

市税納付状況等調査同意書

年 月 日

甲賀市長 あて

住 所 〒 ー
ふりがな
氏 名 ⑩
連絡先 ()

私は、下記の事業に関し、甲賀市行政サービス制限条例施行規則第 4 条第 3 項の規定により市税（市民税、固定資産税及び軽自動車税）の納付状況及び住民基本台帳法の規定により本市の住民基本台帳に記載されていることについて確認調査されることについて同意いたします。

記

事業名 甲賀市ライフジャケット購入費補助金