　鴨川市移住支援金の交付申請に関する調査同意書

　　　年　　月　　日

　鴨川市長　佐々木　久之　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　㊞

　鴨川市移住就業支援金交付の申請に当たり、私及び世帯員は「移住就業支援金の交付申請に関する誓約事項」の要件をすべて満たしていることを誓約します。

　また、誓約事項の要件を確認するため、私及び世帯員に係る下記の調査事項について、鴨川市が調査を行うことについて同意します。

記

１　対象市税等　　　市税（市民税、固定資産税、軽自動車税及び国民健康保険税をいう。）、介護保険料、後期高齢者医療保険料、一般廃棄物処理手数料、市営住宅の家賃、学校給食費、水道料金並びに本市が設置する認定こども園に係る保育料

２　調査事項　　　　(１)　住民基本台帳の記録状況

(２)　対象市税等の納付状況

(３)　他の補助制度の利用状況