

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 ⑩
電話番号

世帯員 氏名 ⑩
氏名 ⑩
氏名 ⑩

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