

鴨川市移住就業支援金に関する調査同意書

年 月 日

鴨川市長

申請者 住所

氏名 印

電話番号

世帯員 氏名 印

氏名 印

氏名 印

私及び世帯員は「移住就業支援金の交付に関する誓約事項」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 |