様式第４号（第8条関係）

年　　月　　日

　　　鳥取市長　　様

申請者 住所

氏名　 　　　　　　印

（自署の場合は押印不要）

生年月日 年 月 日生

市税等納付状況確認同意書

　私は、鳥取市まちなか・コミュニティビジネス支援補助金の交付申請に伴い、私の市税等（市税・国民健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保険料・保育所保育料・下水道使用料・下水道受益者負担金）の納付状況について、鳥取市が確認することに同意します。