

別記様式（第4条関係）

年 月 日

京丹後市長 様

納付等状況調査同意書

下記申請者が 年 月 日付で申請した、京丹後市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金に係る事務を貴方が行うに当たり、京丹後市市税等の滞納者に対する補助金等の交付の制限に関する規則第2条第1号に規定する市税等の納付状況について調査をされることに同意します。

また、私の市税等の納付状況が原因で同申請に対する交付制限措置が決定された場合に限り、申請者に対して私の市税等の滞納により交付制限措置が決定されたことを通知することに同意します。

記

調査同意者	押印
申請者 氏名： 住所：	㊞
氏名： 住所：	㊞
氏名： 住所：	㊞
氏名： 住所：	㊞
氏名： 住所：	㊞

注1 申請者、世帯員等「京丹後市市税等の滞納者に対する補助金等の交付の制限に関する規則」第4条第1項に定めるすべての者について記載押印のこと。

注2 法人又は団体にあつては、法人等の名称、代表者氏名及び法人等の主たる事業所所在地を記載すること。