様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

　鹿嶋市長　　　　　　　　様

鹿嶋市下水道接続支援補助金交付申請に係る同意書

補助対象者　　住所

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

世帯の構成人　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

　　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

　　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

　　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

　　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

　　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

　　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

　　氏名　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　年　　月　　日）

　私は，令和６年度鹿嶋市下水道接続支援補助金交付申請に係る下記の事項について，市の職員が確認することに同意します。

記

【確認する内容】

１　市税等（市税及び国民健康保険税）の納付状況

２　住民基本台帳記載内容（加算を受ける場合のみ）

３　個人住民税台帳記載内容（加算を受ける場合のみ）

※　同意しない場合は，住民票の写し（対象建物に居住する世帯全部），世帯全員の納税証明書（市税に未納がないこと。），世帯全員の課税（所得）証明書及び非課税証明書を添付してください。

※　１月１日現在において鹿嶋市に住民登録のない方は，１月１日現在の住所地の自治体が発行する世帯全員の納税証明書，世帯全員の課税（所得）証明書及び非課税証明書を添付してください。