

〔別紙2〕

令和 年 月 日

鳥取市長 様

申請者 住所  
氏名

印

生年月日 年 月 日生

### 市税等納付状況確認同意書

私は、鳥取市中小企業小口融資制度の申込みに伴い、私の市税等（市税・国民健康保険料）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。