様式第５号（第５条関係）

市税等の納付状況調査に関する同意書

　　私は、志布志市奨学金返還支援事業に申請するに当たり、市税等の納付状況調査について下記の事項について同意します。

記

　　私の市税等の納付状況を志布志市役所税務所管課に照会すること

　（志布志市奨学金を返還している場合）

　□　私の奨学金の返還状況を志布志市教育委員会教育総務課に照会すること

　以上

　　　　年　月　日

住　　所

氏　　名

（自署）

生年月日　　　　　　年　月　日

　志布志市長　　下　平　晴　行　様