

# 同意書

土佐清水市長 様

土佐清水市事業継続・拡大応援事業補助金の事業採択のために必要があるときは、私の市税等納付状況について、関係部署に照会することを同意します。

年 月 日

事業所住所

事業所名 ⑩

事業所代表者住所

代表者名 ⑩