同　　　意　　　書

令和　　年　　月　　日

川　口　市　長

住　　　所

（所　在　地）

　事業所名

（商　　　号）

　氏　　　名

（代表者氏名）

地域貢献推進補助金の申請にあたり、市税の納税状況に関し、経営支援課長が納税課長に確認することについて同意いたします。

※市役所記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | ― |
| 確認日 | 令和　　年　　月　　日 |