第３号様式（第６条関係）

|  |
| --- |
| 同　意　書（宛先）座間市長介護人材育成支援事業補助金交付申請に係る資格要件を確認するため、市長が私の納税状況について、税務担当課に報告を求めることに同意します。　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　　　月　　　　日 |