

同 意 書

愛川町が行う、愛川町起業支援・空き店舗再利用促進事業補助金及び奨励金の交付決定にあたり、町商工観光課職員が私（法人の場合は法人名義）の町税の納付状況について確認又は関係資料を収集することに同意します。

令和 年 月 日

事業所の所在地

代表者の住所

事業所名

代表者氏名

㊟

電話番号

(事業所)

(代表者自宅)
