

中津川市小口融資申込みにもなう市税調査等承諾書

中津川市長 様

中津川市中小企業小口融資の申込にあたり、中津川市役所融資担当者が私（下記記載者一同）の市税の納付状況・課税状況の調査等、必要な調査を行い、交付等を受けとることについて承諾いたします。

年 月 日

融資申込者（融資申込者が記入してください。）

氏名	住所

連帯保証人（連帯保証人が記入してください。）

氏名	住所