

様式第 3 号（第 5 条関係）

市税等の納付状況等調査同意書

中津川市障がい者就労支援事業奨励金の交付に関し、次の内容について確認することを同意します。

< 確認事項 >

- 1 市税等の納付状況
- 2 その他中津川市障がい者就労支援事業奨励金要綱に規定する要件に係る事項

年 月 日

所在地

事業所名

代表者氏名

⑩