同　意　書

中津川市長　小栗　仁志　様

　中津川市創業・第二創業支援補助金交付要綱に基づく補助金の申請のため、中津川市税の納入状況を調査することに同意します。

令和　　年　　月　　日

住所

氏名又は名称

生年月日

（本人様携帯電話番号　　　－　　　　－　　　　）