

様式第2（第5条関係）

安城市税に関する納付状況資料閲覧同意書

年 月 日

安城市長

補助金申請者

住所（所在地）

氏名（名称） (※)

(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日（個人の場合のみ） 年 月 日

電話番号

私（当法人）は、 年度安城市信用保証料補助事業補助金の交付を申請するに当たり、市長が私の安城市税に関する課税状況及び納付状況の資料の閲覧をすることに同意します。