別表２

　　年　　月　　日

松浦市長　　　　　　　　　　様

事業区分

事業者名

氏　　名

**松浦市がんばる中小企業応援補助金交付申請に係る同意書**

私は（私たちは）松浦市がんばる中小企業応援補助金の交付申請を行うにあたり、市税が完納されていることを確認することについて同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名（法人にあってはその正式名称及び代表者の氏名） | 住　所（所在地） | 生年月日 | 未納額の有無(税務課記入欄) |
| (自筆にてご署名ください) |  |  |  | 有・無 |
|  |  |  |  | 有・無 |
|  |  |  |  | 有・無 |
|  |  |  |  | 有・無 |

上記のとおり回答いたします。

　　　年　　　月　　　日

税務課長