

同意書

年 月 日

瀬戸市長 殿

瀬戸市小口事業資金融資制度の交付申請に当たり、市税の納付状況（法人の場合は代表者を含む。）を瀬戸市が確認することに同意します。

（署名）

個人の方

住所（所在地） 〒 _____

氏名

生年月日 年 月 日

法人の方

住所（所在地） 〒 _____

法人名

法人代表者住所 〒 _____

代表者生年月日 年 月 日