

様式第4号

令和 年 月 日

舟形町長 様

(申請者)
住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者（署名又は記名押印）

住所、町税等及び上下水道料金の納付状況照会同意書

この度、下記補助金の申請にあたり、住所、町税等及び上下水道料金の納付状況について照会されることに同意します。

記

補助金等名：令和6年度ガンバルめがみちゃん応援キャンペーン事業補助金