年　　月　　日

様式第２号（第８条関係）

京丹波町長　様

申請者　所 在 地

名　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代 表 者　（役職）

（氏名）

電話番号

　　京丹波町税等完納確認の調査同意書

　京丹波町地域ビジネス創出支援補助金の申請にあたり、京丹波町税等完納確認の調査をすることについては、同意します。

記

１　調査の対象

　　法人又は個人の京丹波町税及び公共料金の完納確認