

## 同意書

女川町資格取得支援事業補助金の交付を申請するにあたり、交付を受ける年度の前年度から5年度分の町税等の納税状況について、関係機関から報告を求めることに同意します。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

申請書提出日を記入

女川町長 須田善明 殿

氏 名 女川太郎 (印)  
(生年月日 S ○○年 ○○月 ○○日)  
電話番号 090-○○○○-○○○○

※町税等とは、町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料、介護保険料をいいます。