別記様式第２号(第５条、第１２条関係)

令和　　年　　月　　日

国　富　町　長　　殿

　　　 住　　所

　　　申請者　氏名又は名称

　　代表者氏名

町税等納付状況確認同意書

国富町新型コロナウイルス感染症緊急対策利子補給補助金の交付申請にあたり、当法人及び代表者の町税等納入状況について、町が確認することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認対象者 | 法人・個人　　(どちらかを○で囲んでください) |
| １　事業所（法人）名称  ※個人は記入不要です | (ふりがな) |
| ２　事業所所在地  ※個人は記入不要です |  |
| ３　代表者氏名 | (ふりがな) |
| ４　代表者生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生 |
| ５　代表者住所 |  |