|  |
| --- |
| **同　意　書** 　 中小企業退職金共済制度加入促進補助金を申請するにあたり、市税等の　 納付状況の調査を行うことに対して同意いたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 　　　　　　　　　　　　　　 事業所名　 所 在 地　 　　　　　　　　 　 　 代 表 者 　 　 　印 |

※沼田市中小企業退職金共済制度加入促進補助金交付要綱第３条により、交付対象事　業所は市税の滞納がないことが条件となっておりますので、担当職員がその確認を行　うために、上記同意書に署名・押印をお願いします。

  **なお、ご同意いただけない場合は、市税の完納証明書の添付をお願いします。**