

様式 1-⑩

泉大津市創業支援事業補助金に係る納税状況確認承諾書

令和 年 月 日

泉大津市長 様

泉大津市創業支援事業補助金の交付請求に際し、当方の泉大津市税の納税状況について確認を行うことを承諾します。

事業所の所在地 _____

名 称 _____

代表者名 _____

電話番号 _____