

同 意 書

亶理町中小企業振興資金融資制度を申請したいので、申請者並びに
連帯保証人の税金の課税・収納状況について、調査することに同意
いたします。

年 月 日

亶理町長 殿

住 所
申 請 者

⑩

住 所
連帯保証人

⑩

住 所
連帯保証人

⑩