

(様式第 4 号)

令和 年 月 日

竹 原 市 長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

納 税 に 関 す る 同 意 書

竹原市地域おこし協力隊募集等支援業務公募型プロポーザルの参加につき、竹原市税の納付状況について、竹原市（企画部産業振興課）が調査を行うことに同意します。

(担当者連絡先)

担当部署名

担当者職氏名

電話番号

ファックス番号

電子メールアドレス