

同意書

年 月 日

宇治市長宛

宇治市在職者訓練支援事業補助金を交付申請するにあたり、宇治市が宇治市税の納付状況の調査を行うことに同意します。

所在地	
名称 (名称・商号)	
代表者名 (役職名・氏名)	(ふりがな)

上記所在地が本店でない場合や個人事業者である場合は、記載してください

本店でない場合	法人登録社名	
	法人登録所在地	
個人事業者である場合	事業主の住民登録がある所在地	
	事業主の生年月日	年 月 日