

同意書

当社は、静岡県移住・就業支援事業・マッチング支援事業実施要領に基づくマッチング支援事業における移住・就業支援金対象法人の登録申請にあたり、当社の市税の納付状況に関する情報を市職員が確認することに同意します。

令和 年 月 日

伊豆の国市長 宛

所在地 _____

法人名 _____ ⑩