様式第３号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

市税納付・納入確認同意書

　令和　　年　　月　　日

　　伊豆の国市長　山下　正行　宛

　　（取扱い　農業商工課）

補給金交付対象者

住　所（所在地）

氏　名（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(法人の場合は法人代表者印)

　　　　　　　年　　月　　日　生

　下記の補給金交付に伴い、伊豆の国市新型コロナウイルス感染症関連償還利子補給金交付要綱第３及び第５の規定により、市において、補給金交付申請者の市税の納付・納入状況について確認することに同意します。

記

　申請補給金　伊豆の国市新型コロナウイルス感染症関連償還利子補給金