同意書

福知山市長　様

福知山市療養者情報共有タブレット型端末導入補助金の交付に必要があるときは、市税務所管課に事業所の課税状況について、報告を求めることに同意します。

　平成　　年　　月　　日

所 在 地

事業所名

代表者　役職名

氏　名　　　　　　　　　　　　印