税情報確認同意書

　　年　　月　　日

南伊勢町長　様

申込者

住所（所在地）

名　称

代表者氏名

　私は、地域経済循環創造交付金に係る事業募集の申込みに当たり、当該申請要件を満たしていることを証するために必要な範囲内において、南伊勢町が保有する町税の賦課徴収に関する情報を確認することに同意します。