|  |
| --- |
| 同意書豊後高田昭和の町創業支援施設の入居申込にあたり１．私及び世帯員全員の住所について閲覧すること２．私及び世帯員全員の市税等の納付状況について照会すること以上について、同意いたします。令和　　年　　月　　日豊後高田市長　様　住　所　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印 |