|  |
| --- |
| 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 |