

京丹後市観光地域づくりチャレンジ支援事業補助金に関する同意書

連携者	住所又は所在地 企業名又は商号等 代表者名	印鑑	
連携者	住所又は所在地 企業名又は商号等 代表者名	印鑑	
連携者	住所又は所在地 企業名又は商号等 代表者名	印鑑	
連携者	住所又は所在地 企業名又は商号等 代表者名	印鑑	
連携者	住所又は所在地 企業名又は商号等 代表者名	印鑑	
連携者	住所又は所在地 企業名又は商号等 代表者名	印鑑	
連携者	住所又は所在地 企業名又は商号等 代表者名	印鑑	

※上記に記載しきれない場合においては、適宜印刷し記入してください。

私たちは、下記の者を代表とし、京丹後市観光地域づくりチャレンジ支援事業補助金に関する事業に共同して取り組み、また補助金の請求の際は下記の者が指定する口座に振込みされることに同意します。

なお、本補助金の交付決定及び交付確定に当たり、市税等の納付状況について、税務資料その他の公簿等により確認されることに同意します。

令和 年 月 日

住所又は所在地
補助事業代表申請者 企業名又は商号等
代表者名