

同意書

深川市育児休業取得支援事業助成金を申請するため、私（法人の場合は、法人）の市税の課税及び納入状況について確認することに同意します。

年 月 日

深川市長 _____ 様

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

確認結果

上記の者について、市税の滞納がないことを確認しました。

確認年月日 年 月 日

確認者 所 属

職・氏名 _____ (印)