

# 同意書

年 月 日

葛 城 市 長 様

住所

氏名

印

葛城市中小企業資金融資規則に基づく借入に伴う市利子補給金を受けるにあたり、貴市が保有する税に関する情報を、市税の納付状況の確認のため、商工観光課に対して提供されることについて同意します。

○ 利子補給申請期間

年 月 日 ～ 年 月 日