

同 意 書

年 月 日

伊那市長 様

伊那市仕事と子育ての両立支援施設オフィス等の使用許可申請に当たって、市税、分担金、使用料その他の歳入の納付状況を確認することに同意します。

住 所 (法人として)

法 人 名

代 表 印

住 所 (代表者個人として)

代 表 印