様式第３号（第９条関係）

年　　月　　日

洋野町長　　　　様

所在地

企業・団体名

代表者職・氏名　　　　　　　　　㊞

承　諾　書

　中小企業退職金共済掛金補助金交付申請にあたり、町税を滞納していないことを町の担当職員が確認することを承諾します。