　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

有田川町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称・商号

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者住所・生年月日は個人事業主のみ記入）

町税納付状況確認に関する同意書

　中小企業等経営強化法に基づく先端設備等導入計画の認定に係る審査において、有田川町が町税の納税状況を確認することに同意します。