第３号様式（第６条第５号関係）

同　意　書

年　　月　　日

大井町長　様

住　所

氏　名

　補助金の交付申請に当たり、町税及び使用料等の納付状況を確認することに同意します。

補助金名称：大井町空き店舗対策補助金