

様式第4号（第8条関係）

市税納付・納入確認同意書

年 月 日

（あて先）浜松市長

住所(所在地)

経営体名又は団体名

代表者氏名

（署名又は記名押印をしてください）

生年月日 年 月 日生

（法人の場合）設立年月日 年 月 日 設立

下記の補助金交付手続きに伴い、浜松市地域農業パワーアップ支援事業費補助金交付要綱第8条の規定により、市において、補助対象者の市税の納付・納入状況について確認し、必要に応じて確認内容を申請者へ報告することに同意します。

記

申請補助金

浜松市地域農業パワーアップ支援事業費補助金