様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

桜川市長　様

課税対象者 住　所

 　　　 氏　名　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　）

事業所指定等にかかる同意書

私は、桜川市産業立地及び雇用の促進に関する条例に規定する事業所の指定、奨励金の交付等に関する一切の権限を下記の事業者が行うことに同意します。なお、本件に当たり、税情報を調査することを許諾します。

記

(事業者)

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 事業者の住所 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |