様式第５号（第５条関係）

同意書

年　　　月　　　日

湯浅町長　様

所在地又は住所

申請者 氏名又は法人名

（代表者氏名） 　　　　　　　　　　　印

湯浅町創業支援事業補助金の申請に当たって、町税の納付状況調査に同意します。

また、調査の結果により、補助金の交付決定が取り消された場合は、交付された補助金を定められた期限内に全額返還することについて同意します。