

別記様式第2号（第5条関係）

## 同意書

私は、精華町事業再出発支援給付金の交付申請及び請求にあたり、支給の適否の審査のために必要がある場合において、金融機関や関係団体に必要な書類の閲覧若しくは資料の提供又は報告を求めるほか、住民基本台帳等を閲覧することにつきまして、同意します。

令和 年 月 日

精華町長 様

（申請者）  
所在地 精華町  
事業所名  
代表者

⑩