

様式第 1 1 号（第 1 0 条関係）

認定者同意書

我孫子市長 あて

私は、次の事業者に係る我孫子市オフィス開設等促進補助金（雇用拡大支援費）の交付の決定に当たり、市が保有する公簿等により市職員が私の住民基本台帳を確認することについて、同意します。

事業者名

年 月 日

住 所 我孫子市

認定者氏名 ㊟

※記名押印に代えて署名することができます。