様式第２号 (第４関係)

同　意　書

　　年　　月　　日

（宛先）長野市長

長野市親元就農者支援事業助成金の交付申請に当たって、市税の納付状況を確認することに同意します。

　住　　所

　ふりがな

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　生年月日　　　　　　年　　月　　日