様式第３号（第６条関係）

完納確認同意書

　奨学金返還支援による地元企業人材確保支援補助金の申請にあたり、市が行う市税（国民健康保険税を含む）の完納確認について同意します。

令和　年　月　日

対象者の住所（　　　　　　　　　　　 ）

氏名（　　　　　　　　　　印 ）

生年月日（　　　　 　　　　　　　）