別紙②

年　月　日

　遠野市長　様

（申請者を雇用する事業主）

　住所（所在地）

　商号（団体名・屋号）

　氏名（代表者役職名及び氏名）

市税納税状況等確認同意書

（事業主分）

　遠野市通信制大学等受講支援事業費補助金の交付の申請に係る審査のため、市税の納税等に関する情報を確認されることについて同意します。