誓約書兼同意書

　私は、せたな町新型コロナウイルス感染リスク低減支援金の申請条件を理解した上で申請し、申請書に記入した事項は全て相違ないことと誓約します。

　また、せたな町長が申請条件資格の確認を行うにあたり必要があるときは、申請書に記入した項目及び納税状況等について調査することに同意いたします。

　　令和　　　年　　　月　　　日

（申請者）所在・住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名・名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

委　　任　　状

私は、私の町税等の納税状況及び納税に関する一切の権限を上記申請者に委任いたします。

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞