

個人情報に関する同意書

令和 年 月 日

宛先 所沢市長

住所.....

事業者名.....

代表者氏名..... 印

所沢市の中小企業融資制度を利用するに当たり、事業者の市税の申告の有無、課税状況及び納税状況並びに代表者の市税の申告の有無、課税状況及び納税状況について閲覧することを承諾します。