**同意書**

私儀

　下記事項のため、私に係る市税等関係書類を閲覧することに同意いたします。また、市の職員が現地確認を行うことについても同意します。

記

１　尾花沢市資格取得促進助成金交付要綱の規定に基づく事業に係る市税等の納付状況確認のため

２　閲覧対象　　　市税等納付状況及び各課税台帳等。

以上

　　　　　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

　尾花沢市長　　殿