

収納状況確認承諾書

(宛先) 春日井市長 伊藤 太 様

私は、春日井市子育て応援店舗整備事業補助金に係る交付申請の手続きにおいて、市が交付決定を行うための審査を目的とし、本社及び支社も含めた当方の収納状況（滞納の有無及び内容）を担当課に照会することについて承諾します。

令和 **2** 年 **10** 月 **25** 日

法人の場合

代表者個人の住所または会社の所在地

代表者の住所: **春日井市鳥居松町5-44**

代表者の氏名: **経済タカシ**



店舗（会社）の所在地: **春日井市鳥居松町5-44**

店舗（会社）の名称: **株式会社ケイシン**

収納状況確認承諾書

(宛先) 春日井市長 伊藤 太 様

私は、春日井市子育て応援店舗整備事業補助金に係る交付申請の手続きにおいて、市が交付決定を行うための審査を目的とし、本社及び支社も含めた当方の収納状況（滞納の有無及び内容）を担当課に照会することについて承諾します。

令和 **2** 年 **10** 月 **25** 日

個人の場合

代表者個人の住所

代表者の住所: **春日井市瑞穂通1-1**

代表者の氏名: **経済タカシ**

印

店舗（会社）の所在地: **春日井市鳥居松町5-44**

店舗（会社）の名称: **ケイシン堂**