



下記の内容をご確認のうえ、□欄に☑印を入れてください。

- 私（申請者）の市税納付状況について、申請審査のため調査されることに同意します。
- 私は、申請する補助対象事業の補助金の交付を過去に受けたことはありません。

**【代理申請の場合】** ※申請者本人以外が申請手続を行う場合は、下記にご記入ください。

事業者である場合は、会社名、担当者を併せてご記入ください。

- 私は、下記の者を代理人と定め、申請する補助金の事務手続一切の権限を委任します。  
なお、代理人が行う事務手続について、一切の異議を申し立てません。

代理人氏名： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_ ※事業者の場合は、会社の所在地をご記入ください。

電 話： \_\_\_\_\_

会社名： \_\_\_\_\_ 担当者： \_\_\_\_\_