年　　月　　日

上三川町長　様

住所又は事業所所在地

商号又は名称

代表者住所

代表者氏名

生年月日　　　　　年　　月　　日

※代表者氏名は、本人が自署してください。

同意書

先端設備等導入計画に係る認定申請書の申請にあたり、町が次の事項について調査、照会することに同意します。

* 町税の滞納がないことを確認するため、保有する納税情報を調査すること。
* 上三川町暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴力団、同条第５号に規定する暴力団員等、又は上三川町暴力団排除条例施行規則第２条に規定する密接関係者のいずれにも該当しないことを確認するため、所管警察署長に照会すること。