豊川市新型コロナウイルス感染症対策資金利子補給補助金に係る

個人情報の閲覧等に係る同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

豊川市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その所在地、名称、代表者氏名）

豊川市新型コロナウイルス感染症対策資金利子補給補助金の交付に係る審査等のため、私に関する下記の事項について、閲覧及び調査することに同意します。

記

　１　市税等の納付状況に関する情報