

宇都宮市本社機能立地支援補助金に係る同意書

年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

私, 住所 氏名 は, 宇都宮市本社機能立地支援補助金交付申請の審査にあたって, 住民登録の確認について, 宇都宮市の担当職員が調査することに同意します。

住所

氏名

印

