**同　　意　　書**

私は、徳島市ダイバーシティ経営企業応援事業の申請に必要な市税の納付状況について、担当部署に情報の提供を求めることについて同意します。

　　年　　月　　日

徳 島 市 長 殿

申 請 者

住　所

氏　名