

様式第3号（第8条関係）

住民基本台帳の記録状況の確認等に係る当該従業員の同意書

年 月 日

松原市長 殿

（当該従業員）

住 所

氏 名

印

生年月日

私は、申請者 〇〇〇〇〇〇 が松原市中小企業奨学金返還支援事業補助金の交付を申請するに当たり、下記につきまして、同意いたします。

記

1. 私は、松原市中小企業奨学金返還支援事業補助金交付要綱第4条各号のいずれにも該当しており、上記申請者が松原市中小企業奨学金返還支援事業補助金の交付を申請することに同意します。
2. 私は、上記申請者による交付申請及び実績報告の際に、松原市職員が、私が松原市中小企業奨学金返還支援事業補助金交付要綱第4条各号に該当するかにつき、調査を行うことに同意します。