|  |
| --- |
| 同　意　書起業チャレンジ若者支援事業補助金を申請するため、私の住所について確認することに同意します。年　　月　　日豊後高田市長　　様（事業主名等）住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 |