|  |
| --- |
| 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 |