様式３

令和　　年　　月　　日

　波佐見町長　様

申請者

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　承　　　諾　　　書

　私は、波佐見町お試し住宅テナント運営事業者選定公募型プロポーザルの参加申請にあたり、次のことを承諾します。

〇 波佐見町職員が、波佐見町お試し住宅テナント運営事業者選定公募型プロポーザル実施要項７（３）アの提出書類について、申請者の住民票並びに税等の納付状況等について確認をすることを承諾します。