

様式第5号

年 月 日

滝川市教育委員会教育長 様

申請者 住所

氏名

㊞

同 意 書

滝川市音楽公民館の指定管理者の指定を受けるための申請にあたり、私の市税の納付状況を確認することについて同意します。