様式第３号

年　　月　　日

渋川市長　　様

住所（法人所在地）

所有者　名称（法人名）

代表者の役職・氏名　　㊞

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

渋川市誰もが働きやすい職場環境づくり応援事業補助金に係る店舗の所有者の同意書

私は、申請者が渋川市誰もが働きやすい職場環境づくり応援事業補助金を受けて、私の所有する下記事業所を改装することに同意します。

記

事業所所在地	渋川市

【申請者】

住所（法人所在地）

名称（法人名）

代表者の役職・氏名