**同意書**

甲良町長　様

令和　　年　　月　　日

　令和６年度甲良町競争入札参加資格審査の申請にあたり、代表者等の甲良町の町税等の収納状況等を関係機関に調査、照会及び閲覧することに同意します。

住　　　　所

商号又は名称

代　 表 　者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞