

令和 年 月 日

白石市図書館長 様

## 同 意 書

私は、白石市図書館雑誌スポンサー制度の申し込み及び期間更新にあたり、白石市における市税等の納付状況を関係課に確認することに同意します。

住所

商号又は名称

代表者氏名

㊞