様式第４号（第６条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

住所又は所在地

法人名・団体名

氏名又は代表者氏名

市税収納状況等確認承諾書

　伊勢市クラウドファンディング型ふるさと納税活用補助金にかかる地域活性化事業実施計画認定申請の審査のため、市税の納税状況について確認することに同意します。