

市税納付状況調査同意書

(あて先) 室蘭市長

室蘭市小規模修繕希望者登録要領に基づく資格審査のため、室蘭市税の納税状況の調査について同意します。

令和 年 月 日

申請者

(住所又は所在地)

室蘭市

(電話)

—

フリガナ

(商号又は名称)

フリガナ

(代表者職・氏名)

代表者印

※個人事業者の場合、代表者の生年月日を記入してください。

(代表者の生年月日)

大正・昭和・平成 年 月 日生

(以下は、記入しないでください。)

上記、申請者の納税状況の調査を依頼します。

令和 年 月 日

総務部総務課長 ⑩

下記のとおり確認しました。

令和 年 月 日

企画財政部市税課長 ⑩

納税課確認欄

市税納付状況