

大田原市税の納付状況に関する調査の同意書

大田原市長 様

私（当法人）は、先端設備等導入計画に係る認定の申請に関し、次の市税の納付状況の調査を受けることに同意します。

- | | |
|------------|----------|
| 1. 市県民税 | 4. 軽自動車税 |
| 2. 固定資産税 | 5. 法人市民税 |
| 3. 国民健康保険税 | |

年 月 日

住 所

氏 名

（法人名・代表者名）

㊟

- ※ 上記、同意した市税に滞納がある場合は、先端設備等導入計画に係る認定は受けられません。
- ※ 法人名と代表者名で別用紙に記入してください。
- ※ 個人の方で、申込人の住所と事業所の所在地が異なる場合、別用紙に事業所が所在する住所・商号を記入してください。