

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)

印

※ 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。

年 月 日現在

名称	市県民税	固定資産税	国民健康保険税	軽自動車税	法人市民税
滞納の有無 (現年度分)					
滞納の有無 (過年度分)					
確認者印					

滞納無し…○ 滞納有り…× 対象なし…-

※ 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。