

新 宮 町 長 様

私は、先端設備等導入計画の認定要件である「町税に係る徴収金(市税及び延滞金等)に滞納がないこと」の確認にあたり、税務課に別紙「先端設備等導入計画」が開示され、私の町税等の課税状況及び納付状況についての照会がされることに同意します。

平成 年 月 日

住所(所在地)

フリガナ

氏名(法人・団体名等)

印

生年月日(個人の場合) 年 月 日

※法人の場合は、法人印及び代表者の職印を押印してください。

※弁護士・司法書士等の方は、職印を押印してください。