

様式5（第9条関係）

年 月 日

租税公課納付状況調査同意書

安 城 市 長

住所（所在地）

氏名（名称）

代表者職氏名

印

私は、安城市ウェブサイトへの広告掲載を希望するにあたり、私の租税公課の納付状況を安城市が調査することに同意します。

連絡先

担当者	
電話番号	
FAX	
電子メール	

市役所記入欄

	滞納の有無	確認日	確認者
市税納付状況			
公共料金納付状況			