様式第１号（第４条関係）

　　　年　　　月　　　日

同　　意　　書

（あて先）おいらせ町商工観光課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申請者　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、おいらせ町事業活動応援資金保証料補給の申請にあたり、次の税目について滞納がない旨証明するため、私の納税状況を確認することに同意します。

* 法人町民税（個人の場合は、町県民税）
* 町県民税（特別徴収分）
* 固定資産税
* 軽自動車税
* 個人又は個人事業主の場合は、国民健康保険税

|  |  |
| --- | --- |
| 町記入欄 | 上記申請者の納税状況につきまして下記のとおり確認しました。　* 滞納あり　　□　滞納なし

商工観光課　担当者氏名 |