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

　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。

また、私の納税状況について下記金融機関に情報を提供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）

・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、介護保険料及び後期高齢者医療保険料

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関記入欄 | 上記申請者の納税状況につきまして確認をお願いします。  金融機関名  担当者氏名 |
| 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 |