様式第４号(第５条関係)

　　年　　月　　日

　(宛先)千曲市長

|  |
| --- |
| 【申請者】 |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　 ㊞ |
| 連絡先 |  |

市税等納付状況確認同意書

　私は，千曲市サテライトオフィス進出支援金の申請に当たり，私及び私が経営・運営する法人や団体に係る市税等の納付状況について確認を受けることに同意します。