市税等の納付状況調査に関する同意書

私は、志布志市バリアフリー店舗改修助成事業補助金を申請するにあたり、市税等の納付状況調査について下記の事項について同意します。

記

私の市税等の納付状況を志布志市役所税務所管課に照会すること

以上

令和　　年　　月　　日

住所

（法人の場合、本社所在地）

氏名

（法人の場合、会社名・代表者職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　（個人の場合、自署は押印不要。法人の場合、法人印を押印。）

生年月日　昭和・平成　　　年　　　月　　　日

（法人の場合、記入不要）

志布志市長　　下　平　晴　行　様