市税納付状況調査同意書

令和　　年　　月　　日

苫小牧市長　様

（申請者）住　　所

事業所名

代表者名

（個人事業主の場合）

生年月日 大・昭・平　 年　 月 　日

苫小牧市障害者雇用奨励金の申請にあたり、本市の市税に滞納がないことを証明するため、納付状況を調査することに同意します。

※苫小牧市（納税課）記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 市税納付状況（税目）法人市民税、市民・道民税、固定資産税 | □ 完納　　□ 滞納 |
|
| （特記事項） |