

<様式6>
(市税・国民健康保険料)

同 意 書

令和 年 月 日

富田林市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者役職氏名

代表者現住所

Ⓜ

<実印>

(世帯主) (同上であれば記入の必要はありません。)

住 所

氏 名

Ⓜ

<世帯主認印>

私は、入札等参加資格審査のため、富田林市の市税及び国民健康保険料の納付状況について、富田林市が下記の期間に関係公簿を調査することに同意します。

記

有 効 期 間

同意日から令和10年3月31日まで

以上