

様式第 5 号
(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		⑩ <使用印>
商号又は名称		
代表者職氏名		
代表者現住所		

(世帯主) (同上であれば記入の必要はありません。)

住 所 氏 名		⑩ <世帯主認印>

私は、企画提案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 9 年 3 月 3 1 日まで

以上