

受付番号	0	0	0	0	0	0				
------	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

年 月 日

同意書

富田林市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

代表者現住所

印

<代表者印>

(国民健康保険料の調査に関する「世帯主」の同意)

(個人または法人の代表者が世帯主の場合は、記入の必要はありません。)

住所

氏名

印

<世帯主認印>

私は、入札参加資格審査することにより、富田林市が、私（当社）に関する市税等の納付状況を調査されることに同意します。

記

○ 調査することに同意する市税等の内容

1. 市府民税（特別徴収分含む）
2. 法人市民税
3. 固定資産税・都市計画税
4. 軽自動車税
5. 国民健康保険料

○ 調査することを同意する期間

同意日より 年 月 日まで

以上