納税状況等調査に関する同意書

年 月 日

茅ヶ崎市長 あて

認定番号(新規の場合は仮ID番号) 本社所在地 商号又は名称 代表者職・氏名

私は、2023・2024年度(令和5・6年度)の入札参加資格申請にあたり、茅ヶ崎市が茅ヶ崎市市税の納税及び課税状況について調査することを同意します。

必須					
作成者	役職•	氏名		連絡先	
		_	※申請ご担当者等、	 内容のわかる方のお名前の	りご記入をお願いします。

茅ヶ崎市内に本社又は営業所等を有している個人事業者で、代表者の住所(自宅)が茅ヶ崎市内の場合は、下記に住所を記入してください。

住所 茅ヶ崎市

本調査において収集した情報は、入札参加資格申請の審査に使用し、その他の目的には一切使用をいたしません。また、収集した個人情報は、個人情報の保護に関する法律の下に適切に管理をいたします。