

市税の滞納状況の確認に関する同意書

令和 年 月 日

(あて先)茅ヶ崎市長

住 所 〒 -

事業者名

代表者名

電話番号 - -

茅ヶ崎市指定収集袋販売所の申込にあたり、茅ヶ崎市に納めるべき税の滞納状況を茅ヶ崎市が確認することに同意します。

区 分

法人

個人事業主

※ 該当する区分にチェック(☑)を入れてください。