様式第4号の3（第7条関係）

大田市税等が賦課のない申出書（代表個人用）

　下記入札の参加資格要件の確認に必要な市税（共有分を含む）・国民健康保険料・後期高齢者医療　保険料については、代表において大田市で賦課されておりませんので、申出します。

記

件　　　名

　年　　月　　日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞