

市税等納付状況調査同意書

令和 年 月 日

大田市長 様

申請者 (本社)	所在地	〒
	商号または名称	
	代表者職氏名	
	代表者住所	
	代表者氏名	

広告掲載にかかる要件確認として、大田市長が大田市税等の納付状況について調査することに同意します。

大田市内 営業所等 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (どちらかにチェック)	所在地	〒
	商号または名称	
	営業所等職氏名	