

## 税 情 報 確 認 同 意 書

私は、生ごみ処理機等購入助成金交付申請にあたり、当該申請要件を満たしていることを証する

ために必要な範囲内において、青森市が保有する市税の賦課徴収に関する情報を確認することに同意します。

(事業所名) :  
氏名(代表者名) :  
住所(所在地) :  
電話番号 :

(※)法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きをしない場合は記名押印してください。

青市清管号外  
令和 年 月 日

納税支援課長 様

清掃管理課長

市税の納税状況の確認について(照会)

個人名(法人名) :

上記 生ごみ処理機等購入助成金交付申請者に係る青森市市税条例第3条に規定する市税の納税(分割納付)状況を確認したいので、上記の同意書に基づき照会します。

青市納号外  
令和 年 月 日

清掃管理課長 様

納税支援課長

市税の納税状況の確認について(回答)

個人名(法人名) :

先に照会のありました上記の個人(法人)に係る青森市市税条例第3条に規定する市税の納税(分割納付)状況については、以下のとおりです。

年 月 日現在、

	滞納の有無	納付状況	備考
<input type="checkbox"/>	無	完納	
<input type="checkbox"/>	有	分割納付履行中	
<input type="checkbox"/>	有	滞納中	