

(様式1)

(担当課使用欄)

課 長	係 長	担 当

担当課所名 消防部消防総務課

納税状況調査同意書

年 月 日

(あて先)

上 田 市 長

【申請者(調査対象者)】

住 所

名 称

代 表 者

印

私は、上田市消防団協力事業所の認定に関し、次の上田市税の納付状況について、上田市が関係公簿等を調査することについて同意します。

調査に同意する税目

- 1 個人市民税 (法人の場合は特別徴収を含む。)
- 2 法人市民税
- 3 固定資産税・都市計画税
- 4 軽自動車税
- 5 国民健康保険税

* 以下、収納管理課使用欄

課 長	収納担当係長	担 当			
滞納の有無 (どちらかに○)		調 査 日	調査担当者 (滞納がある場合のみ)	備 考	
なし	あり				