

市税の調査に関する同意書

令和 年 月 日

吹田市長 宛

事業所所在地

フリガナ

事業者名（屋号）

代表者役職

フリガナ

代表者氏名

電話番号

担当者名

代表者の住民登録

住所（個人事業主

の場合のみ）

---

先端設備等導入計画に関する認定審査のため、市職員が市税の納付状況の調査をすることに同意します。