　　　　年　　月　　日

納税状況確認同意書

つがる市長　様

（あて先：商工労政課　ＦＡＸ：0173-42-3069）

　　　　住所

申請者　名称

氏名 　 　　　　　　　 ㊞

　私は、つがる市中小企業借入資金信用保証料補給金の申込みにあたり、次の税目等について滞納がない旨を証明するため、私の納税状況を確認することに同意します。

　また、私の納税状況について下記金融機関及び青森県信用保証協会に情報提供することに同意します。

・法人市民税（個人の場合は、市民税）

・固定資産税

・軽自動車税

・個人又は個人事業主の場合は、国民健康保険税

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関記入欄 | 上記申請者の納税状況につきまして確認をお願いします。  　金融機関名：  　担当者氏名：  　ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| 市記入欄 | 上記申請者の納税状況につきまして下記のとおり確認しました。  □ 滞納あり　　　□ 滞納なし  商工労政課　担当者職氏名： |