納税確認同意書

年 月 日

八街市長 様

住 所

店名（法人名）

氏名（代表者名）

電 話 番 号

印

八街市中小企業資金融資制度の申請にあたり、個人、法人、連帯保証人にかかる市税納付状況について、調査確認されることに同意いたします。