市税納付状況調査同意書

令和　　年　　月　　日

栃木市長　大 川 秀 子　様

（申請者）

所 在 地

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者の住所

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者の生年月日 　　 大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日

　栃木市が行う、中小企業等経営強化法に基づく先端設備等導入計画の認定に際し、事業所及び代表者の以下の市税等の納付状況について、市が調査することに同意します。

　調査に同意する税目

・個人市民税（法人の場合は特別徴収を含む。）

・法人市民税

・固定資産税・都市計画税

・軽自動車税

・国民健康保険税

・介護保険料

・後期高齢者医療保険料

以下、栃木市使用欄

収税課長　様

上記、申請者の納付状況の調査を依頼します。

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 年　　　月　　　日　　　　商工振興課長　㊞

確認欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日現在　　　　確認者　収税課 | | |
| 納付状況 | 法人  □完納 □未納あり □非該当 | 備考 |
| 代表者  □完納 □未納あり □非該当 |