**市税納付状況確認同意書**

令和６年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　西田　三十五

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

さくらユニバーサルカンパニー表彰要綱に基づく表彰の審査に当たり、市税の納付状況について、調査確認されることに同意いたします。