

# 市税納付状況確認同意書

令和 年 月 日

(宛先) 佐倉市長 西田 三十五 殿

住 所

店名 (法人名)

氏名 (代表者名)

電 話 番 号

印

佐倉市中小企業資金融資制度の申請にあたり、法人、代表者、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。