同　意　書

令和　　年　　月　　　日

有田市長殿

所在地

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、令和4・5・6年度において有田市（市立病院を除く。）の物品納入業者登録申請をするにあたり、その審査のため、有田市に係る市税の納付状況につき、関係公簿を調査することに同意します。