同　意　書

令和 年 　月 　日

有田市長　殿

所在地

氏名

私は、有田市高齢者配食サービス事業実施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。

※　法人の場合は、主たる営業所の所在地及び代表者の職氏名を記入してください。また、

代表者個人の市町村税完納証明書(有田市に居住されている場合は同意書でも可)の提出が

別途必要です。

※　個人の場合は、代表者本人の住所(住民票記載の住所)及び代表者の氏名を記入してください。また、住所が有田市外の方は、住所地の市町村税完納証明書を提出してください。

※　有田市税完納証明書を提出した方はこの同意書は不要です。