第10号様式（第9関係）

年　　月　　日

同　　意　　書

（あて先）八　戸　市　長

申請者　（住所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（事業者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（代表者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

八戸市競争的資金申請支援補助金の申請にあたり、次の税目について、滞納がない旨証明するため、私の納税状況を確認することに同意します。

- 法人市民税（個人の場合は市県民税）
- 固定資産税
- 軽自動車税
- 国民健康保険税（個人に限る。）