

同 意 書

年 月 日

(あて先) 八戸市長

申請者 所在地
法人名
代表者職氏名

次の税目について滞納がない旨を証明するため、市が納税状況を確認することに同意します。

- ・ 市県民税
- ・ 固定資産税
- ・ 国民健康保険税
- ・ 軽自動車税
- ・ 法人市民税