

第3号様式（第5条関係）

年 月 日

（あて先）八戸市長

	所在地又は住所
申請者	名称又は屋号
	代表者職氏名

同 意 書

私は、令和8年度八戸市中小企業なりわい再建被災資産復旧事業補助金（医療業）の申請に当たり、次の税目について滞納がない旨証明するため、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。）