

別記様式（第3条関係）

第 号
年 月 日

税務課長 あて

商工観光課長
(公印省略)

魚津市事業復活緊急支援金交付にかかる市税等納付状況の確認について(照会)

魚津市事業復活緊急支援金にあたり必要なため、下記の者及びその世帯員について市税等の納付状況について回答願います。

【事務担当】 商工観光課(内線 313)

同意書		必ず押印してください
魚津市事業復活緊急支援金交付申請の際、補助要件を満たしているの 確認のため、私及び世帯員の市税等の納付状況について確認すること同 意します。		
令和4年3月24日		
住所 魚津市釈迦堂 1-10-1		印
事業所名 株式会社うおづ		
氏名 魚津 太郎		
生年月日 年 月 日		
(法人の場合は生年月日不要)		
提出日を記入してください		

税務課回答欄

	確認年月日	滞納の有無	確認担当者
交付申請時			
	以上証明します。		税務課長 印