様式第４号(第５条関係)

令和　　年　　月　　日

税務情報の閲覧に関する同意書

三股町長　殿

住所　〒

法人名

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

※個人の場合は代表者氏名及び生年月日を記入

(生年月日 昭和･平成　　年　　月　　日)

三股町新型コロナウイルス感染症緊急対策飲食関連事業者等支援給付金に関わる申請のため、滞納状況の確認について、町の管理する税務情報の閲覧について同意します。

注）同意書により同意いただけない場合は､申請者の滞納のない証明書を提出してください。