市税納付状況調査同意書

年　　月　　日

三 条 市 長　様

本社 （申請者）	所在地	〒　　－		
	商号又は名称	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		
	代表者職氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		
	住所 （代表者）	〒　　－ **※個人事業主の方で事業所所在地と異なる場合のみご記入ください。**		
	生年月日	大正　昭和　平成　　年　　月　　日生		
	TEL		FAX	
三条市内営業所等	所在地	〒　　－		
	商号又は名称	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		
	代表者職氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		
	TEL		FAX	

私は、入札参加資格審査申請のため、次の三条市税の納付状況について三条市が関係公簿を調査することに同意します。

調査の結果、滞納がある場合には、入札参加資格審査申請を承認しないこと及び資格の取消又は指名の停止となることについて異議ありません。

有効期限

申請日から令和9年3月31日まで

使用目的

入札参加資格審査申請に関する業務

※　個人事業者の場合は代表者の生年月日を記入してください。