

納税状況調査同意書

年 月 日

吉田町長 様

住 所 :

名 称 及 び

代表者の氏名

⑩

生 年 月 日 : 明・大・昭・平 年 月 日

※ 生年月日は先端設備等導入計画提出者が個人事業主の場合に記載

当社（団体である場合は当団体、個人である場合は私。）は、先端設備等導入計画の認定に関し、町税を完納していることの審査のため、町税の納付状況について調査されることに同意します。