

第2号様式（第4条関係）

## 市税納付状況調査同意書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

瀬戸市指定袋等取扱指定の申請に当たり、市税の納付状況（法人の場合は代表者を含む。）について、調査することに同意します。

（ 署 名 ）

個人の方

住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

法人の方

住 所 〒 \_\_\_\_\_

法人名及び  
代表者名

代表者住所 〒 \_\_\_\_\_

代表者生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日