

年 月 日

瀬戸市長 殿

(申請者)

団体(事業所)所在地

団体(事業所)名

代表者職氏名

(広告表示事業者)

団体(事業所)所在地

団体(事業所)名

代表者職氏名

同 意 書

広報せと広告の掲載にあたり、市税の納付状況を瀬戸市が確認することについて同意します。