

市税納付状況照合票

(制度融資事業用)

令和 年 月 日

申請者	住所 (ふりがな) 氏名 明治・大正 生年月日 昭和・平成 年 月 日
-----	---

※市確認欄です。(記入しないでください。)

窓口に来た人	商工労働課 担当者	
市税について、滞納がないこと		収納課確認欄 年 月 日

同意欄 (申請者)	融資制度に必要な範囲で、伊勢崎市が保有する市税納付状況の情報について、情報を所有する所管課から情報の提供を受け、保証協会へ市税の滞納がないことを情報提供することに同意します。 令和 年 月 日 住所 氏名 印 ※ 本人の意思表示となりますので、必ず申請者が自筆で書いてください。
--------------	--

※この書類は、商工労働課の担当職員が申請者の市税納付状況を確認するための書類です。□太枠の中(必要な人の欄、委任欄の2か所)だけ記入してください。
※同意欄については、必ず申請者が自筆で記入してください。
※記載事項を訂正する場合は、訂正する部分に二重線を引いて訂正印を押印し、書き直してください。