様式５（少額）

春日市税に関する納付状況調査承諾書

（宛先）春日市長

私は、当社（私）の春日市税の納付状況を春日市が調査し、その調査の結果を少額契約登録に係る事務に利用することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

本店所在地

商号又は名称

代表者資格氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

※　個人事業者で、本店所在地と代表者の住所が異なる場合は、代表者の住所地を以下に記入してください。

　　（代表者住所地）

　　　　春日市

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 滞納の有無 | 確認日 | 確認者 |
| 有　　無 | Ｒ　　 ．　 ． |  |

　　　　　　　　　　　春日市記入欄　　　受付番号：