

年 月 日

## 納税状況等確認同意書

能代市空き店舗等リノベーション支援事業の申請にあたり、当該申請要件を満たしていることを証するために必要な範囲において、能代市が保有する私の納税（滞納）状況及び固定資産税課税台帳等の情報を能代市が確認事務することに同意します。

|      |       |
|------|-------|
| 氏名   | 印     |
| 住所   | 〒     |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 電話番号 |       |

能代市長 齊藤 滋宣 様

※上記の欄はすべて記入してください。

※法人の場合、「氏名」には会社名・代表者肩書・代表者氏名を記入してください。

また、「生年月日」には設立年月日を記入してください。