

市税の賦課及び納付状況の確認に関する同意書

年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

住所又は所在地

名称

氏名又は代表者名

私は、空きオフィス管理台帳の登録に当たり、市税の賦課及び納付状況について、登録している対象年度ごとに宇都宮市の担当職員が確認することに同意します。