

様式第1号（第9条関係）

この書類を納税課の窓口へ提出し、照合印を受けたものを補助金等交付申請書に添付してください。

(宛先) 太田市長		年 月 日
太田市税等完納照合票		
(太田市空き店舗対策家賃支援事業補助金申請用)		
申請人	住所又は所在地 氏名又は名称 及び代表者名 ⑩	
太 田 市 税 等 完 納 照 合 欄		※ 納 税 課 照 合 欄
市税等に滞納はありません。 (個人及び世帯全員) 以下余白		※

(注) ※印欄は記入しないでください。

代理人が照合を受ける場合は代理人選任届（委任状）が必要になります。

年 月 日	
代理人選任届（委任状）	
私は、上記事項の照合について、下記の者を代理人に選任いたします。	
依 頼 人	住所又は所在地 氏名又は名称 及び代表者名 ⑩
代 理 人	住 所 氏 名

(注) 窓口に来た方の身分証明書が必要となります。