

様式第2号（第8条関係）

この書類を収納課の窓口へ提出し、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（法人用） （太田市商店リフォーム支援事業補助金申請用）		
申 請 人	住所又は所在地 法人の名称 及び代表者名 <span style="float: right;">㊟</span>	
太 田 市 税 等 完 納 照 合 欄		※ 収 納 課 照 合 欄
<input type="checkbox"/> 市税等に滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 賦課なし。		※

(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 法人の名称 及び代表者名 <span style="float: right;">㊟</span>	
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。