

様式第2号（第9条関係）

この書類を収納課の窓口に提出し、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（個人又は法人代表者個人用） （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 ㊟	
太田市税等完納照合欄	※ 収納課照合欄	
(個人及び世帯全員) <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 氏名又は名称 及び代表者名 ㊟
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。