

様式第3号（第9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	
	法人の名称	
	及び代表者名 ㊟	
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 ㊟	
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。