|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **太 田 市 税 完 納 照 合 票**  （市有地等売払い申込資格審査申請用：管財課取扱） | | | |
| (申請日)  　　年　　月　　日  (申請者)  　　住　　　　　所  　　商号または名称  　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |
| 太田市税完納照合欄（本人のみ） | | | 収納課照合欄 |
| 法　　人 | | 個　　人 |  |
| □ 市税滞納なし | | □ 市税滞納なし |
| □ 賦課なし | □ 賦課なし | |

**太い線の枠内は、記入しないでください。**

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申請書に添付してください。

代理人が照合を受ける場合は、

委任状欄への記入が必要です。

代理人が照合を受ける場合は、

委任状欄への記入が必要です。

|  |
| --- |
| 委　　　　　任　　　　　状  私(依頼人)は、上記事項の照合について、下記の者を代理人に選任します。 |
| (依頼人)  　　住　　　　　所  代理人が照合を受ける場合は、  委任状欄への記入が必要です。  　　商号または名称  代理人が照合を受ける場合は、  委任状欄への記入が必要です。  　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| (代理人)  　　住　　　　　所  　　商号または名称  　　代理人職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

**ご本人様確認で必要なため、運転免許証等をお持ちになって窓口へお越しください。**