

(宛先) 太 田 市 長 (担当課 産業政策課)		年 月 日
太田市税等照合票 (指定管理用)		
申 請 人	住所又は所在地 氏 名 又 は 名 称 及 び 代 表 者 名 ⑩	
照合票の 使用目的	指定管理の申請をするため	
照 合 事 項		※収納課照合印
市税等に滞納はありません。 以 下 余 白		※

(注)※印欄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。

		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	

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。