|  |
| --- |
| （あて先）太　田　市　長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（　担当課　産業政策課　）**太田市税等照合票（先端設備等導入計画に係る認定申請用）** |
| 申　請　人　  | 住所又は所在地　氏名又は名称及び代表者名 ㊞ |
| 照合票の使用目的 | 先端設備等導入計画に係る認定を受けるため |
| 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認定申請書に添付してください。

|  |
| --- |
| 令和　　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 |

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。