

(宛先) 太 田 市 長

年 月 日

太田市税等照合票（制度融資申請用）

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	太田市制度融資を受けるため
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融資申請書に添付してください。

年 月 日	
<h3>代理人選任届（委任状）</h3>	
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。