市税納付状況調査同意書

　　年　　月　　日

海 老 名 市 長 　殿

住　　所

名 称 及 び

代表者の氏名　 　　　　　　㊞

　先端設備等導入計画に係る認定申請に当たり、私に係る海老名市市税の納付状況について、貴職が職権で調査することに同意します。