(参考様式)

納 税 状 況 照 会 同 意 書

　次の募集に際し、参加資格要件の確認をするため、市税の賦課及び納付状況について市が税担当課へ照会することについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象となる募集 | 深谷市公共施設予約システム整備業務委託公募型プロポーザル |

令和　　　年　　　月　　　日

深谷市長　様

（ 申 請 者 ）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地(※１) |  |
| 商号・名称 |  |
| 代表者(※２) |  |
| 電話番号 |  |

※１　個人事業者の場合、自宅の住所を記載してください。

　　　法人事業者の場合、本社所在地を記載してください。

※２　法人事業者の場合、代表者職名も記載してください。(例：代表取締役　〇〇　〇〇)

なお、代表者印等の押印は不要です。