年　　月　　日

敦賀市長　様

所 在 地

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

代表者名

生年月日　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

市税の課税・納付状況確認に関する同意書

　私は、先端設備等導入計画に係る認定申請に際し、敦賀市が確認することに同意します。