第２号様式（第５条関係）

年　　月　　日

須賀川市長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください。）

市税に関する情報の照会についての同意書

　私は、「須賀川市空き工場等情報提供事業「空き工場バンク」実施要綱」第５条の規定により、空き工場等情報の登録を申請するにあたり、当方の固定資産税課税台帳及び納税状況を須賀川市税務課へ照会することに同意します。