

税情報開示同意書

可燃ごみ指定袋取扱店の登録（一般廃棄物収集運搬手数料徴収事務取扱要綱第4条第1項）に関して、私の町税の収納状況について、町民課が税務課及び保険課へ照会することに同意します。

年 月 日

取扱店住所 伊予郡松前町〇□△▽番地 } 法人の場合は法人所在地

取扱店名称 株式会社松前 } 法人の場合は法人名

ふりがな
代表者氏名 松前 一郎 印

代表者 生年月日 年 月 日

代表者 現住所 松前町筒井〇□▽番地

記入いただいた情報は、可燃ごみ指定袋取扱店の登録に関してのみ使用します。

税情報確認証明書

確認対象者 _____

確認事項

記入しないでください。

確認年月日 _____ 年 月 日

確認者氏名 _____ 課長 印