

市税等納付状況確認に係る同意書

弘前霊園パンフレットへの広告掲載決定の審査にあたり、私の市税等（市税、国民健康保険料、介護保険料及び後期高齢者医療保険料）に係る納税状況について、収納担当課の資料を閲覧することに同意します。

平成 年 月 日

所在地（住所）_____

申請者 氏 名 （ 名 称 ）_____

代 表 者 職 氏 名 _____ 印

（あて先） 弘 前 市 長