

年 月 日

福井市長 あて

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、「福井市事業用地等の情報提供及び登録に関する事務取扱要領」第5条により事業用地等情報の登録を申請するにあたり、当方の納税状況を福井市税務担当課へ照会することに同意します。