

令和 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、「福井市企業立地促進条例施行規則」第5条第1項により指定の申請をするにあたり、当方の市税に関する情報を福井市税務担当課へ照会することに同意します。また、第15条により、指定の日後、当該交付に係る操業を開始した日から10年を経過する日までの期間、当方の市税に関する情報を福井市税務担当課へ照会することに同意します。