様式第２号

**市税納税確認承諾書**

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

千葉市学校給食用物資納入業者登録申請の手続きにあたり、市税の納税状況について市税担当課において調査した結果を登録申請担当課が確認することを承諾します。

（申請者記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地又は住所 |  |
| フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者職氏名又は個人名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印 |

―――――――――**以下は市の事務処理欄のため記入しないこと**―――――――――

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する番号に○を付す。１　完納２　未納

|  |
| --- |
| 上記２に該当する場合の状況 |

 |