**様式3**

**同　意　書**

（あて先）福岡市長

当社（私）は、「ふくおか元気向上チャレンジ（在宅高齢者の要介護状態改善事業）表彰式・講演会企画運営等業務委託」提案競技への参加に際し、確認事項である「福岡市税に係る徴収金（本税及び延滞金等）に滞納がある者」ではないことの確認にあたり、　　税務担当課に対して、当社（私）の市税の課税状況（法人市民税に係る法人等の設立申告書・異動の届出書を含む）及び納付状況の照会が行われることに同意します。

令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 |  |
| 本店登記地  ※本社所在地と異なる場合のみ |  |
| 電話番号 |  |
| （ふりがな）  商号又は名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |

* 「登記事項証明書」の表記と相違がないか必ずご確認ください。