（様式１）

**同　意　書**

（あて先）福岡市長

当社（私）は、福岡市実証実験フルサポート事業への応募に際し、確認事項である「福岡市税に係る徴収金（市税及び延滞金等）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

代表者役職名 ・ 氏　名

※記載にあたっては、「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。