福 岡 市 長　様

私は、先端設備等導入計画の認定要件である「市税に係る徴収金(市税及び延滞金等)に滞納がないこと」の確認にあたり、税務担当課に別紙「先端設備等導入計画」が開示され、私の市税等の課税状況及び納付状況についての照会がされることに同意します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　住所（所在地）

 フ　リ　ガ　ナ

　　　　　　氏名（法人・団体名等）

生年月日（個人の場合）　　　年　　月　　日

* 個人事業主は自宅住所を記入してください。