（様式９）

福岡市長　様

同意書

　福岡市介護施設等整備費補助金の交付要件である「市税に係る徴収金に滞納がないこと」の確認にあたり、税務担当課に別紙福岡市介護施設等整備費補助金が開示され、当法人の市税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

　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　法人名

フリガナ

代表者

　　　　　　　　　　　　　※署名又は記名・押印