様式６－１１

同　意　書

令和　　年　　月　　日

堺 市 長 様

所在地（住所）
フ　リ　ガ　ナ
名称又は商号
フ　リ　ガ　ナ
代表者職氏名　　実印

私は、堺市立中老人福祉センター及び堺市立八田荘老人ホームの指定管理者の指定管理者の申請において、申請資格審査のため、次の堺市税の納税状況につき、関係公簿を調査することに同意します。

調査に同意する税目

1　個人市民税（特別徴収を含む。）
2　法人市民税
3　固定資産税（土地・家屋・償却資産）
4　軽自動車税
5　特別土地保有税
6　事業所税
7　都市計画税
8　市たばこ税
9　入湯税

有　効　期　間　　令和　　年　　月　　日から
令和　　年　　月　　日まで

様式６－１１

提出日と
してください

同　意　書　（記載例）

令和　　年　　月　　日

堺 市 長 様

所在地（住所）
フ　リ　ガ　ナ
名称又は商号
フ　リ　ガ　ナ
代表者職氏名　　実印

私は、〇〇の指定管理者の公募において、応募資格審査のため、次の堺市税の納税状況につき、関係公簿を調査することに同意します。

調査に同意する税目

1　個人市民税（特別徴収を含む。）
2　法人市民税
3　固定資産税（土地・家屋・償却資産）
4　軽自動車税
5　特別土地保有税
6　事業所税
7　都市計画税
8　市たばこ税
9　入湯税

上記提出日から
１か月程度の日付としてください

有　効　期　間　　令和　　年　　月　　日から
令和　　年　　月　　日まで