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、堺市立堺・東・西・南・北・美原老人福祉センター及び堺市立美原総合福祉会館の指定管理者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

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