同 意 書

　　年　　月　　日

江田島市長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 〒  住所（法人に  あっては所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては  名称及び代表者氏名） | ㊞ |
| 電話番号 |  |

私は，先端設備等導入計画に係る認定申請に当たり，審査のため，次の江田島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。

１　調査に同意する税目

(１)　市民税（申請者が法人の場合は，法人市民税）

(２)　固定資産税（土地・家屋・償却資産）

(３)　軽自動車税

(４)　国民健康保険税

２　有効期間

　　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで