第４号様式

令和　　年　　月　　日

大村市長　園田　裕史　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

大村市税納付状況確認同意書

　私は、大村市認定審査ペーパーレス化システム導入業務委託プロポーザルの参加に当たり、市税の納付状況について確認されることに同意します。