様式第３号(第６条関係)

　　　年　　月　　　日

(あて先)　　浜松市長

市税納付・納入確認同意書

認定申請者

所在地(または住　所)

　　　　　　　　　　　　法人名(または氏　名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

(個人の場合は署名または記名押印、法人の場合は法人代表者印。)

　　　　　明・大・昭・平　　　年　　　月　　　日　生

浜松市トライアル発注認定事業の認定申請に伴い、浜松市トライアル発注認定事業実施要綱第４条第２号の規定に基づく認定対象者の要件を審査するため、市において、浜松市税の納付・納入状況について確認することに同意します。