同　意　書

岡垣町長　様

令和　　年　　月　　日

私は、岡垣町小規模工事等受注希望届出を行うに当たり、岡垣町税所管課に

対し、町税の滞納の有無について照会されることに同意します。

届出者

住所又は所在地：

商号又は名称 ：

代表者の職氏名：　　　 　　　　　　　　　　　　㊞