

入札参加資格審査用

平成 年 月 日

各種料金の納付確認及び納付状況等調査承諾書

瀬戸内町長 様

所在地

名称又は商号

電話番号

平成 年度入札参加資格審査申請に伴い、各種料金(町税以外)の納付状況について調査されること(資格有効期間を含む)を承諾します。

事業所・役員に該当する料金がある場合に担当課で確認を受けること。

事業所の名称又は屋号	所在地

役員名	住所	役員名	住所
役員名(代表者)		役員名	
役員名		役員名	
役員名		役員名	
役員名		役員名	

納付担当課確認用

平成 年 月 日

上記の事業所及び役員について、滞納がないことを確認しました。

・介護保険料	(税務課)
・後期高齢者医療保険料	(税務課)
・水道料	(水道課)
・町営住宅使用料	(建設課)
・その他()	(課)
・その他()	(課)
・その他()	(課)