

【記載例】

令和 年 月 日

住所 函南町平井 717 番地の 13
 名称 税務サービス (株)
 代表者氏名 代表取締役 税務 太郎 ⑩
 電話 055-979-8107
 F A X 055-979-8140

なお、申込に当たり、私(当社)の貴町分町税納付等状況調査に同意します。

- (1) 広告原案又はその形状及び内容を明らかにする書類を添付してください。
- (2) 会社概要など事業の内容がわかる書類を添付してください。
- (3) 資格又は免許を必要とする業種にあつては、それを証明する書類の写しを添付してください。
- (4) 所在地が町外の場合は、所在する市町村の発行する市町税完納証明書等を添付してください。