様式３（第４条関係）

市税納付状況確認同意書

　　年　　月　　日

仙　台　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事業所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の所在地

　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人番号（13桁）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名

認定生活困窮者就労訓練事業における生活困窮者の自立の促進に資することの認定基準等を定める要綱第４条の規定に基づく調査に係る下記の事項について同意します。

記

私の仙台市市税納付状況（税目・税額・申告の有無等）を健康福祉局保護自立支援課が税務担当課に照会すること

※同意しない場合、本様式の提出は不要ですが、市税の課税の有無にかかわらず、最寄りの区役所・総合支所税証明担当課において交付される「市税の滞納がないことの証明書」（申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。）を提出してください（１通300円の手数料が必要です。）。また、市税を納付してから10日以内に証明書の交付を受けようとする場合は、税証明担当課で納付状況が確認できない可能性があるため、領収書や通帳等納付した事実が分かる書類をお持ちください（法人市民税・事業所税の場合は申告書の控えもお持ちください。）。