

(別表 1 における納税確認の範囲を申請人のみとしている事業用)

私は、福祉タクシー利用料金助成の申請を行うにあたり、美唄市市税の滞納に対する制限措置に関する条例第4条第2項の規定に基づき、私_____の市税の滞納状況について確認することに同意します。

氏 名 印