

# 記載例

様式第4号

## 市税納付状況照会同意書

令和〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 仙台市長

申請書(様式第1号)と同じ年月日を記載してください。

申請者 所在地 仙台市青葉区国分町3丁目7-1  
名称 社会福祉法人 仙台福祉会  
代表者名 理事長 青葉 一郎  
学校または施設名 社会福祉法人 仙台福祉会 青葉苑  
担当者名 上杉 愛子  
電話番号 022-214-8452

押印は省略可になりました。

### 市税納付状況確認

私(法人(団体)含む)の仙台市市税納付状況(税目・税額・申告の有無等)を健康福祉局保健所感染症対策課が税務担当課に照会することに

同意します

同意しません

※ 該当するものを○で囲んでください。

同意されない場合には、下記のとおりの証明書の添付が必要になりますので、ご注意ください。

同意されない場合には、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。)を添付して申請してください(1通300円の手数料が必要です)。

### 【「市税の滞納がないことの証明書」の交付にあたって】

市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際に、領収書や通帳等納付した事実がわ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)。