

坂井市吹付けアスベスト調査事業申請に伴う  
個人情報の取り扱いに関する同意書

私は、坂井市吹付けアスベスト調査事業申請にあたり、市税等の納付状況について、坂井市建設部都市計画課が坂井市財務部税務課より、代表者及び弊社の課税情報の提供を受けることに同意します。

令和 年 月 日

坂井市長 様

代表者 住 所

氏 名

会 社 住 所

名称・商号

代 表 者

(署名又は記名押印)

※ 必ず、代表者及び会社欄の両方に記入・押印して下さい。

**※個人情報に関する事項**

本同意書により得られた個人情報は、坂井市吹付けアスベスト調査事業申請に関わる目的以外には使用しません。

**※下欄は市の担当課が記入します。**

上記の者の市税の課税・滞納状況について					確認印
代表者	課税	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>	滞納	ある <input type="checkbox"/> (現年・過年) ない <input type="checkbox"/>	
会社	課税	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>	滞納	ある <input type="checkbox"/> (現年・過年) ない <input type="checkbox"/>	