様式第２号（第４条第１項第６号関係）

町税情報確認同意書

　　年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　　　様

住所又は所在地

氏名又は名称

（代表者名）

　白子町企業立地奨励措置事業者の指定要件の確認に当たり、町税の課税及び納税の情報について、白子町長又は町長の委任を受けた町職員が、確認することに同意します。