町税納付確認同意書

年　　　月　　　日

大山町長　　様

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生産性向上特別措置法の規定に基づく先端設備導入計画の認定申請にあたり、下記の事項について確認することに同意します。

記

１　納付期限の到来している町税の納付状況