（様式第４号）

令和　年　月　日

光市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

市税納税状況確認同意書

　光市民間提案制度「コネクテッド・ラボひかり」ネーミングライツ提案型における提案募集について、応募資格確認のため、光市税の納税状況について、光市が調査することに同意します。