

納 税 状 況 確 認 承 諾 書

年 月 日

（宛先）流山市長

住 所

法 人 名

代 表 者 名

（※）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、押印してください。

私は、流山市雇用促進奨励金及び障害者職場実
習奨励金の交付申請等を行うにあたり、市税の納
税状況について確認を受けることを承諾します。