様式第2号

同　意　書

年　　月　　日

西都市長　　様

住所（所在地）

氏名（名　称）

代表者名　　　　　　　　　　　　印

代表者生年月日

　「西都市ホームページ」へのバナー広告掲載申込みにあたり、当社の市税納入状況について、市が確認することに同意いたします。