

# 県税納付状況確認同意書

令和 年 月 日

佐賀県

長 様

申請者

住所

名称（法人名）

氏名（代表者の職氏名）

下記の申請にあたり、貴課が県税の納付状況を確認することに同意します。

記

（申請等の名称）

※ 県税の納付状況を確認することにより知り得た個人情報については、上記申請の審査以外に利用することはありません。