

同 意 書

年 月 日

留萌市長 様

申請者 所 在 地
商号又は名称
代 表 者

⑨

私は、留萌市少額契約希望者登録申請において、市に納入すべき納入金等の
滞納に関する事項の調査を留萌市職員が行なうことに同意します。