様式２－３

令和　　年　　月　　日

**申　立　書**

岩沼市長　菊地　啓夫　殿

法人名

代表者氏名

所在地

電話番号

岩沼市障害児者等相談支援事業業務委託に係る公募型プロポーザルに応募するにあたり、国税等・宮城県税・岩沼市税の納税義務はありません。

【納税義務がない理由】