

(様式第4号)

平成 年 月 日

伊丹市病院事業管理者 様

住所(所在地)  
法人名(名称)  
代表者職・氏名

印

申立書

諸料金請求書兼領収書への広告掲載申し込みにあたり、下記の伊丹市税について納税義務がないことを申し立てます。

1、納付義務のない税

市民税  
固定資産税  
都市計画税  
軽自動車税

2、1に掲げる税について納付義務がない理由

[ ]