

(様式第3号)

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

[]