様式第2号

**納税義務がない旨の申立書**

　　　　年　　月　　日

豊後大野市病院事業管理者　木下　忠彦　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （提出者） | 所在地 |  | |
|  | 商号また名称 |  | |
|  | 代表者職氏名 |  | 印 |

令和5・6年度豊後大野市民病院清掃管理業務委託事業者選定公募型プロポーザル参加申込書の関係資料について，次のとおり申し立てます。

記

・直近の国に納付すべき法人税の納税義務がない。

・直近の消費税及び地方消費税の納税義務がない。

・直近の豊後大野市に納付すべき法人市民税，固定資産税の納税義務がない。

|  |
| --- |
| （納税義務がない理由） |