令和　　年　　月　　日

伊　丹　市　長　　様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者名　　　　　　　　　　　　　　 （※）

（※）本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。

 法人の場合は、記名押印してください。

**申　立　書**

　当社は、令和６年度伊丹市清涼飲料水等自動販売機設置事業者募集に応募するにあたり、伊丹市内に事務所・事業所等がないため、市税（※）の課税がないことをご報告いたします。

（※市税は、法人市民税、市県民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税に限る。）