

納税証明書を請求する県税事務所をご記入ください。

法人の代表者ご本人が来所して請求する場合

納税証明書を請求する日をご記入ください。

納税証明書交付請求書

令和 **8** 年 **4** 月 **1** 日

● ● 県税事務所長 様

法人の本店所在地をご記入ください。

| | | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| 請求者 (代理人が請求する場合は代理人の住所、氏名) | 住所 (所在地) | 高知市丸ノ内1-1-1 |
| | 氏名 (法人名称及び代表者職氏名) | (株)県税建設 代表取締役 県税 太郎 |
| | | (電話番号:) |

法人名称、代表者の職・氏名をご記入ください。

押印は不要です。

下記のとおり納税証明書の交付を請求します。

| | | |
|--|----------------------|--|
| 納税義務者又は特別徴収義務者 (請求者同一の場合は記入の必要はありません) | 住所 (所在地) | |
| | 氏名 (法人名称及び代表者職氏名) | |

| | |
|-----------------------------|--|
| 証明書の使用目的 (該当する番号を○で囲むこと) | <input type="checkbox"/> 1 建設業関係書類添付のため(建設業の許可の申請・事業年度終了報告のため) |
| | <input type="checkbox"/> 2 一般・指名競争入札参加資格審査申請のため |
| | <input type="checkbox"/> 3 資金借入のため(融資申込のため) |
| | <input type="checkbox"/> 4 補助金申請のため[補助金名:] |
| | <input type="checkbox"/> 5 酒類販売業免許申請のため |
| | <input type="checkbox"/> 6 自動車の抹消・名義変更等手続のため |
| | <input type="checkbox"/> 7 NPO・公益法人認定申請または事業報告 |
| | <input type="checkbox"/> 8 開発許可申請のため |
| | <input type="checkbox"/> 9 その他 [] |

該当する番号を○で囲んでください。

| | | | |
|-----------------------|---------------------------------|--|----------------------------------|
| 税目 (該当する番号を○で囲むこと) | <input type="checkbox"/> 1 全税目 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 法人二税及び特別法人事業税(地方法人特別税) | <input type="checkbox"/> 3 個人事業税 |
| | <input type="checkbox"/> 4 自動車税 | <input type="checkbox"/> 5 その他() | |

| | | | |
|-------|-----------------------|--|--|
| 年度・区分 | R04.1.1~ R04.12.31 | | |
|-------|-----------------------|--|--|

該当する番号を○で囲んでください。

| | | | | | |
|------|-----|-----|---|---|---|
| 請求部数 | 1 部 | 1 部 | 部 | 部 | 部 |
|------|-----|-----|---|---|---|

必要な数量をご記入ください。

| | | | |
|----|--------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード |
| | <input type="checkbox"/> 身分証等 | <input type="checkbox"/> その他() | |