

ご本人が来所して請求する場合

納税証明書を請求する県税事務所を
ご記入ください。

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

あなたの住所をご記入ください。

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)	県税 太郎

(電話番号:)

あなたの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 (請求者と同一の場 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)	<ol style="list-style-type: none"> 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) 2 一般・指名競争入札参加資格審査申請のため 3 資金借入のため(融資申込のため) 4 補助金申請のため〔補助金名: _____〕 5 酒類販売業免許申請のため 6 自動車の抹消・名義変更等手続のため 7 NPO・公益法人認定申請または事業報告書 8 開発許可申請のため 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)	<ol style="list-style-type: none"> 1 全税目 2 法人二税及び特別法人事業税(地方法人特別税) 3 個人事業税 4 自動車税 5 その他 (_____)
---------------------------	---

該当する番号を○で囲んでください。

年度・区分			
請求部数	1 部	部	部

高知県証紙貼付欄

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 (_____)
----	--