

納税証明書を請求する日・  
納税証明書を請求する事務所

- 代理人が請求する場合の記載例です。
- 納税証明書交付請求書(法人県民税・法人事業税・特別法人事業税・地方法人特別税用)をご使用ください。

# 納税証明書交付請求書

令和  $\Delta$  年 8 月 31 日

代表者以外の方が窓口に来られる場合は、委任状が必要です。

神奈川県 **〇〇県税** 事務所長 殿

請求者  
(窓口に来られた方)

住(居)所又は所在地 **横浜市中区日本大通 1**

窓口に来られる方の  
住所・氏名・電話番号

氏名又は  
法人名及び代表者氏名 **神奈川 太郎**

代表者の方が窓口に来られた場合は、法人の所在地・法人名・代表者氏名等を記入してください。

電話番号 ( **045 - 210 - xxxxx** )

営業所所在地

納税義務者の法人名

納税者  
(証明を受ける方)

法人名 **株式会社 〇〇**

(請求者と同一の場合は記載を省略できます。)

次のとおり証明を受けたいので、請求します。

※  
□にチェックの上、必要項目を記入してください。

使用の目的	<input type="checkbox"/> 入札参加	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関等提出
	<input type="checkbox"/> 建設業許可申請・決算報告	<input type="checkbox"/> その他 ( )

あてはまる使用目的にチェック

税目	事業年度等 ※年は和暦で記入してください	証明内容	必要枚数
<input type="checkbox"/> 法人県民税		<input type="checkbox"/> 未納の徴収金がないこと <input type="checkbox"/> その他 ( )	枚
<input checked="" type="checkbox"/> 法人事業税 (及び特別法人事業税)		<input checked="" type="checkbox"/> 未納の徴収金がないこと <input type="checkbox"/> その他 ( )	1 枚
<input type="checkbox"/> 必要な税目にチェック	(自) 年 月 日から (至) 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 必要な証明内容にチェック	枚
<input type="checkbox"/> 法人県民税	(自) 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 課税額、納付済額及び未納額	枚
<input type="checkbox"/> 法人事業税 (及び特別法人事業税)	(至) 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 課税額、納付済額及び未納額	枚
<input type="checkbox"/> 法人県民税	(自) 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 課税額、納付済額及び未納額	枚
<input type="checkbox"/> 法人事業税 (及び特別法人事業税)	(至) 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 課税額、納付済額及び未納額	枚

必要枚数を記入

県処理欄	個人番号カード 運転免許証 税理士 行政書士 その他 ( )
------	--------------------------------------

必要項目を記入してください

備考・個人番号カード、運転免許証等代表者本人であることが確認できるものを提示してください。  
また、代理人が請求する場合は、委任状を提出するとともに、代理人本人であることが確認できるものを提示してください。  
・金融機関等で納付されてから、県で確認できるまで日数がかかります。納付して間もない場合は、領収証書の原本をお持ちください。  
・法人二税をクレジットカードで納付した場合、納付手続き日を申し出ていただくことがあります。  
・県内に事業所等を持たない法人、県税事務所に法人県民税等の申告をしていない法人、代表者等を変更した法人などが請求する場合は、登記事項証明書等を提示していただくことがあります。

## 委任状 (委任者が作成してください。)

令和  $\Delta$  年 8 月 31 日

上記の内容について、納税証明書の交付請求及び受領に関する権限を

委任した日

代理人  
(窓口に来られる方)

住(居)所 **横浜市中区日本大通 1**

氏名 **神奈川 太郎**

窓口に来られる代理人の住所・氏名

委任者  
(納税者の方)

本店所在地 **横浜市中区山下町 7 5**

法人名及び代表者氏名 **株式会社 〇〇**  
**代表取締役 横浜 花子**

電話番号 ( **045 - 651 - xxxxx** )

納税義務者の本店所在地・法人名・代表者氏名・電話番号

(日中に連絡が取れるもの)

(委任内容について、確認させていただく場合があります。)