

施行規則第47号様式の2
(法人県民税・法人事業税・地方法人特別税用)

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|---------|-------|-----|--------|
| 処 | 理 | 主 任 | 照 合 済 者 | 副 主 幹 | 課 長 | 副 所 長 |
| 起 案 | ・ ・ | | | | | (一括決裁) |
| 決 裁 | ・ ・ | | | | | |
| 施 行 | ・ ・ | | | | | |

(記載例)

納税証明書交付請求書

平成 年 月 日

神奈川県 県税事務所長 殿

納税者本人（法人にあっては代表者）以外の方が窓口に来られる場合は、委任状に記入押印の上、ご請求ください。

(窓口に来られた方) 請求者 住(居)所又は所在地

代表者の方が窓口に来られた場合は、氏名又は法人の名称等をご記入の上、当該法人の代表者印を押印してください。

氏名又は

法人名及び代表者氏名

電 話 番 号

営 業 所 所 在 地

(印)

(法人にあっては代表者印)

(証明を受ける方) 納税者 法 人 名
(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 し 点 チ エ 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"/> 入札参加のため | <input type="checkbox"/> 金融機関等提出のため | |
|--|---|---|-------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 建設業許可申請・更新のため | <input checked="" type="checkbox"/> その他 (かながわサポートケア企業の申請のため) | |
| 証明を受けようとする事項 | | | 必要枚数 |
| 税目 | 事業年度等 | 証明内容 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 法人県民税 | | <input checked="" type="checkbox"/> 未納の徴収金がないこと <input type="checkbox"/> その他 () | 1 枚 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 法人事業税 (及び地方法人特別税) | | <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"/> 法人県民税 <input type="checkbox"/> 法人事業税 (及び地方法人特別税) | (自) 平成 年 月 日から (至) 平成 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 <input type="checkbox"/> 法人事業税 (及び地方法人特別税) | (自) 平成 年 月 日から (至) 平成 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 <input type="checkbox"/> 法人事業税 (及び地方法人特別税) | (自) 平成 年 月 日から (至) 平成 年 月 日まで | <input type="checkbox"/> 課税額、納付済額及び未納額 | 枚 |
| 県 処 理 欄 | 確 認 個人番号カード 運転免許証 健康保険証 税理士 行政書士 その他 () | 証 紙 貼 り 付 け 箇 所 ③ | 証 紙 貼 り 付 け 箇 所 ② |
| | | 証 紙 貼 り 付 け 箇 所 ① | |

備考 個人番号カード、運転免許証、健康保険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、領収証書をお持ちください。)

納税者本人が記載する。

委 任 状

平成 年 月 日

私は、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

代 理 人

住 (居) 所

(窓口に
来られる方)

氏 名

に委任します。

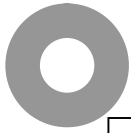
委 任 者 本 店 所 在 地

(納税者の方)

法人名及び代表者氏名

(印)

(代表者印を押印してください。)



(ご提出を依頼している納税証明書)

施行規則第 48 号様式の 2 (法人県民税・法人事業税用)

納 税 証 明 書

第 〇〇〇〇 号
平成 〇〇 年 〇 月 〇 日

株式会社 〇〇〇〇〇〇 様

神奈川県〇〇県税事務所長 印

次のとおり証明します。

| 証 明 す る 事 項 | | |
|-------------|-----------|---|
| 課 税 事 務 所 | | 神奈川県 県 税 事 務 所 |
| 税 目 | 事 業 年 度 等 | 証 明 内 容 |
| 法人 県民税 | | 左記の税目につき未納の徴収金がないこと。 (納期限が到来していないものを除く。) |
| 法人 事業税 | | 左記の税目につき未納の徴収金がないこと。 (納期限が到来していないものを除く。) |
| | | 以 下 余 白 |
| 備 考 | | |



※ こちらはありません

(通常の納税証明書)

施行規則第 48 号様式の 2 (法人県民税・法人事業税用)

納 税 証 明 書

第 〇〇〇〇 号
平成 〇〇 年 〇 月 〇 日

株式会社 〇〇〇〇〇〇 様

神奈川県〇〇県税事務所長 印

次のとおり証明します。

| 証 明 す る 事 項 | | |
|-------------|---------------------------------------|--|
| 課 税 事 務 所 | 神 奈 川 県 〇 〇 県 税 事 務 所 | |
| 税 目 | 事 業 年 度 等 | 証 明 内 容 |
| 法人 県民税 | 自平成 29 年 9 月 1 日 至平成 30 年 8 月 31 日 | 課 税 額 〇〇〇円 納 付 済 額 〇〇〇円 未 納 額 〇〇〇円 |
| 法人 事業税 | 自平成 29 年 9 月 1 日 至平成 30 年 8 月 31 日 | 課 税 額 〇〇〇円 納 付 済 額 〇〇〇円 未 納 額 〇〇〇円 |
| | | 以 下 余 白 |
| 備 考 | | |