

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	・ ・				

## 納税証明書交付請求書

令和 年 月 日

神奈川県 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。

（窓口に来られる方）  
（郵送で請求される方）

請求者 住（居）所又は所在地

氏名又は

印

代表者の方が窓口に来られた場合は、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。

法人名及び代表者氏名

電 話 番 号

営 業 所 所 在 地

（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。

新型コロナウイルス感染症の影響による貸付・融資等のため

使用の  
目 的

入札参加のため

建設業許可申請・更新のため

金融機関等提出のため

その他（ ）

※  
□  
に  
し  
点  
チ  
ェ  
ッ  
ク  
の  
上  
、  
必  
要  
項  
目  
を  
記  
入  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い。

証 明 を 受 け よ う と す る 事 項			必 要 枚 数
税 目	事 業 年 度 等 ※年は和暦で記入してください	証 明 内 容	
<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 type="checkbox"/> 法人事業税 (及び特別法人事業税等)		<input type="checkbox"/> 未納の徴収金がないこと <input type="checkbox"/> その他（ ）	枚
<input type="checkbox"/> 法人県民税 <input type="checkbox"/> 法人事業税 (及び特別法人事業税等)	(自) 年 月 日から (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 <input type="checkbox"/> 法人事業税 (及び特別法人事業税等)	(自) 年 月 日から (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 <input type="checkbox"/> 法人事業税 (及び特別法人事業税等)	(自) 年 月 日から (至) 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

令和 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

住（居）所

氏 名

に委任します。

代 理 人  
（窓口に来られる方）

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。）