

納税証明書を請求する日・
納税証明書を請求する事務所

令和 Δ 年 8 月 31 日
神奈川県 00 県税 事務所長 殿

請求者
(窓口に来られた方)

納税者が法人で、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。

住(居)所又は所在地

横浜市中区日本大通 1

氏名又は
法人名及び代表者氏名

神奈川 太郎

電話番号 (

045 - 210 - xxxxx)

営業所所在地

窓口に来られる方の
住所・氏名・電話番号

納税者
(証明を受ける方)

氏名又は法人名

横浜花子

(請求者と同一の場合は記載を省略できます。)

納税義務者の氏名

納税証明書交付請求書

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、
委任状が必要です。

次のとおり証明を受けたいので、請求します。

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"/> 酒類販売許可申請
	<input type="checkbox"/> 公益社団法人等の認定・更新	<input type="checkbox"/> その他 ()		

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

税目	年度区 <small>※年は和暦で記入してください</small>	あてはまる使用目的に チェック	とする事項 証明内容	必要枚数
<input type="checkbox"/> 県税			<input type="checkbox"/> 未納の徴収金がないこと <input type="checkbox"/> 過去 () 年以内に滞納処分を受けていないこと	枚
<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業税	年所得		<input type="checkbox"/> 課税額、納付済額及び未納額 <input checked="" type="checkbox"/> 未納の徴収金がないこと	1 枚
<input type="checkbox"/> () 税	年度 月随時 所在地:		<input type="checkbox"/> 課税額、納付済額及び未納額	枚
<input type="checkbox"/> () 税			<input type="checkbox"/> 未納の徴収金がないこと	枚

必要な税目に
チェック

必要な証明内容に
チェック

必要枚数を
記入

県処理欄 手数料
預かり金
釣銭
納付方法

備考・個人番号カード、運転免許証、健康保険証等本人(法人にあっては、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ください。
 ・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 Δ 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)

住(居)所又は
本店所在地 横浜市中区山下町 7 5

氏名又は
法人名及び代表者氏名 横浜花子

電話番号 (045 - 651 - xxxxx)

納税義務者(委任者)
の住所・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。)