

代表者・支店長が請求者する場合

※法人の従業員等が窓口に来られる場合は、「代理人が請求者となる場合」をご覧ください。

管轄の県税事務所を
記入してください。

納税証明書交付請求書
県税に関する証明書

請求日を記入してください。

※太字の欄を記入してください。

広島県知事（西部 県税事務所長）様 令和3年4月5日

請求者 (窓口に来られた方)	住所 (所在地)	廿日市市桜尾2-2-68	法人の所在地・名称・代表者名・電話番号を記入してください。 この欄の内容と身分証明書の内容が一致しているか確認します。 ※法人の所在地と身分証明書の住所が異なる場合は、余白に身分証明書の住所を記載してください。
	フリガナ 氏名 (名称及び代表者名)	株式会社 ひろしま 代表取締役 税務 一郎	
	電話番号	0829-32-1181	
	住所 (所在地)		
委任者 (納税者)	※代理人が請求する場合は、この欄への記入又は委任状の添付が必要です。 この証明書の交付請求及び受領に関する権限を上記の者に委任します。		
	住所 (所在地)		(印)
	フリガナ 氏名 (名称及び代表者名)		
	電話番号		
※注意 氏名欄については、個人の場合は必ず委任者が自署又は記名押印してください。また、法人の場合は記名及び代表者印(法務局に登記したもの)を押印してください。			

次のとおり証明書の交付を請求します。(該当するものの「選択」欄に✓印を記入してください。)

1 証明書の使用目的

選択	使	用	目的
<input type="checkbox"/>	入札参加資格審査申請	<input type="checkbox"/>	建設業許可申請(新規・更新)
<input type="checkbox"/>	融資のため金融機関に提出	<input checked="" type="checkbox"/>	建設業決算変更届
<input type="checkbox"/>	補助金等交付申請	<input type="checkbox"/>	公益法人事業報告
<input type="checkbox"/>	自動車の所有権解除	<input type="checkbox"/>	酒類販売業免許申請
<input type="checkbox"/>	帰化申請	<input type="checkbox"/>	

2 証明事項

選択	税目	請求期間	内容	部数
<input type="checkbox"/>	法人県民税	事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日		
<input checked="" type="checkbox"/>	法人事業税・特別法人事業税又は地方法人特別税	事業年度 R1年4月1日 ~ R2年3月31日		1
<input type="checkbox"/>	個人事業税	年度分		
<input type="checkbox"/>	自動車税種別割	年度分 / 【登録番号】		

- ・請求者(窓口に来られた方)は、身分証明書を窓口で提示してください。
- ・郵送で請求される場合は、「請求者欄」に記入した方の身分証明書のコピーを同封してください。身分証明書のコピーは、納税証明書とあわせて返送します。

顔写真あり [1点確認]		顔写真なし [2点確認]
運転免許証	運転経歴証明書	公的医療保険の被保険者証
パスポート	個人番号カード	年金手帳
身体障害者手帳	療育手帳	児童扶養手当証書
精神障害者保健福祉手帳	戦傷病者手帳	特別児童扶養手当証書
在留カード	特別永住者証明書	上記のほか、身分証明書(顔写真なし)
税理士証票	行政書士証票	
上記のほか、身分証明書(顔写真あり)		

- ※ 納税義務者本人が請求する場合は、「公的医療保険の被保険者証 / 年金手帳 / 児童扶養手当証書 / 特別児童扶養手当証書」については、いずれか1つで可能です。
- ※ 身分証明書(顔写真あり・顔写真なし)は、「氏名及び住所又は生年月日」が記載されているものをお持ちください。
- ※ 公的医療保険の被保険者証のコピーを郵送される場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキングを行ったうえで提出してください。