

代理人※が請求する場合

※代表者以外の役員、従業員が窓口に来られる場合は、代理人に該当します。

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

※太枠内を記入してください。

請求日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5年 2月 10日

請求者 (窓口に来られた方)	住所 (所在地)	広島市中区基町10-23	代理人 (窓口に来られる方) が、住所・氏名・電話番号を記入してください。 ※この欄の記載内容 (住所・氏名) と一致する身分証明書をお持ちください。 あわせて、委任者との関係を記入してください。(代理人が記入) ※法人の委任を受けて請求する場合は、委任者との関係を記入してください。 委任者との関係 (従業員)
	氏名 (名称及び姓)	セイ ハナコ 西部 花子	
	電話番号	082-513-2321	
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)	廿日市市桜尾2-2-68	この欄は、委任者 (納税者) の方が記入してください。
氏名 (名称及び姓)	株式会社 ひろしま 代表取締役 税務 一郎		
	電話番号	0829-32-1181 (代)	

(注) 氏名欄については、個人の場合は必ず委任者が自署してください。また、法人の場合は記名してください。

次のとおり証明書の交付を請求します。

令和5年2月から、押印が不要となります (代理人の方に、委任者との関係を記載いただけます)。

※なお、これまでどおり、押印により委任されている場合でも受け付けます。

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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	酒類販売業免許申請
<input type="checkbox"/>	帰化申請
<input type="checkbox"/>	その他 ()

2 証明事項

選択	税目	内容	部数
<input checked="" type="checkbox"/>	法人県民税	事業年度 年 月 日	1
<input type="checkbox"/>	滞納		
<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 R3年4月1日 ~ R4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】 広島・福山 ()	
<input type="checkbox"/>	() 税	年度分	

- 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)		

※ 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。