

記載例：法人

代表者・支店長が請求する場合

※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。

納税証明書 交付請求書

管轄の県税事務所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7年4月1日
請求者 (窓口に来られた方が記入)	住所 (所在地)	廿日市市桜尾2-2-68
	フリガナ 氏名 (名称及び代表者職・氏名)	カブシキガイシャ ヒロシマ 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)
	※窓口に来られた方が請求する場合は、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。	
委任者 (請求を委任する場合に納税義務者が記入)	私は、(氏名)	
	住所 (所在地)	
	フリガナ 氏名 (名称及び代表者職・氏名)	
	電話番号	
※委任状は納税義務者が記入してください。		
※委任状は上記の内容の記載があれば、任意の様式で作成されても構いません。		
※委任の事実を確認させていただくことがありますので、日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。		

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	選択	使用目的
☐	入札参加資格審査申請	☒	建設業許可申請・決算変更届
☐	融資のため金融機関に提出	☐	法人等の認定・事業報告
☐	補助金等交付申請	☐	その他()
2 証明事項			
選択	税目	内容	部数
☐	全税目		
☐	法人県民税	事業年度 月 日 ~ 年 月 日	
☒	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 令和5年4月1日 ~ 6年3月31日	1
☐	個人事業税	賦課年度 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（資格確認書）	
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の資格確認書 / 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（資格確認書）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。

【お願い】納付（納入）後2週間以内は「領収証書の原本」、法人の申告・納期限の翌月15日までは「申告書の写し」「領収証書の原本」を添付してください。