

記載例：法人

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。

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
（窓口に来られた方が記入） 請求者	住所（所在地） 広島市中区基町10-23	納税義務者との関係 ☐ 本人 ☒ 従業員等 ☐ 行政書士 ☐ 自動車販売店 ☐ その他（ ） 親族 税理士 金融機関 転免許証等）をお持ちください。 と提示する時は2点必要です。
	フリガナ氏名 ケンセイ ハナコ 県税 花子 電話番号 090-9999-9999 ※窓口に来られた方（法人の場合は代表者）が記入してください。 ※代理人が請求する場合で、顔写真のない場合は、代理人の顔写真を貼ってください。	代理人（窓口に来られる方）が、住所・氏名・電話番号・納税義務者との関係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。
（請求を委任する場合に納税義務者が記入） 委任者	委任状 私は、（氏名） 県税 花子 を代理人と定め、証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。 住所（所在地） 廿日市市桜尾2-2-66 フリガナ氏名 カブシキガイシャ ヒロ 氏名 株式会社 ひろしま 代表取締役 税務 一郎 電話番号 0829-32-1181（代） ※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。	
	請求を委任し、代理人とする人の氏名を記入してください。上の「請求者」と一致するようにしてください。 この欄は、委任者（納税義務者）の方が記入してください。	

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	☐	酒類販売業免許申請
☐		☐	帰化申請
☐		☐	その他（ ）
2 証明事項			
選択	税目	内容	部数
☐	全税目	請求する年度などを記入してください。どの証明書が必要かは、提出先によく確認をしてください。	
☐	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」を添付して提出してください。