

記入のうえ、本人確認書類と併せてご提出ください

様式第107号

納税証明書交付請求書

年 月 日

県税事務所長 様

納税者(証明書が必要な方)

住所(法人にあっては、所在地)	
氏名(法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)	
電話番号	

注1 氏名欄は、本人が自署してください。 ○郵送で請求する場合 納税者住所に返送する場合は委任欄は不要です 代理人住所に返送する場合は「代理人」欄の記入と代理人の本人確認書類の写しの添付が必要です	委任欄	代理人
	私は右記のものを代理人と定め、納税証明書の請求及び受領に関する権限を委任します。	住所 氏名

代理人が請求する場合は代理人の本人確認書類をご提示ください(識別番号等を控えさせていただきます)

下記の目的に使用するため、納税証明書の交付を請求します。

1 証明請求事項(必要とする欄に、それぞれ内容)

法人県民税	事業年度の期間()	枚
法人事業税	事業年度の期間()	枚
個人事業税	所得年()	枚
自動車税種別割	登録番号() 課税年度()	枚
()税		枚
未納の税額がない旨の証明	1 全税目	枚
	2 特走税目()	
その他	1 課税がない旨の証明	枚
	2 過去 年間、滞納処分を受けたこと	
	3 ()	
計		枚

「未納の税額がない旨の証明」または「課税がない旨の証明」のどちらかの証明を受けてください

下記①以外の場合

①佐賀県内に事業所を設置したことがない場合

2 証明書の使用目的及び提出先

使用目的	入札参加資格審査申請のため	提出先	佐賀県 建設・技術課
------	---------------	-----	------------

必ず記載すること

※以下の欄には記入しないでください。

本人確認欄 本人 代理人

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 写真付き公的証明書()	領収年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他()	領収証書番号	No.
識別番号等		証明書番号	No.

※記載していただいた個人情報は、県税の賦課徴収の目的以外には利用しません。