

納税証明書交付請求書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

県税事務所長 様

納税者(証明書が必要な方)

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

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)

注1 代理人が請求する場合は、代理人の住所、氏名及び電話番号を記入してください。
 2 委任の事実等記載内容を確認するために連絡することがありますので、納税者・代理人の電話番号欄には、日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。
 3 この文書を偽造し行使した者は、刑法第159条又は第161条又はその双方の規定によって処罰されることがあります。

委任欄
 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	
電話番号 (代理人に日中連絡がつく電話番号)	

○郵送で請求する場合
 納税者住所に返送する場合、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

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()	年度()	枚
()税			枚
未納の税額がない旨の証明	1 全税目	← 下記①以外の場合	枚
	2 特定税目()		枚
その他	1 課税がない旨の証明	①佐賀県内に事業所を設置したことがない場合	枚
	2 過去一年間、滞納処分を受けたことがない		
	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

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()
<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()
識別番号等

領収年月日	年 月 日
領収証書番号	No.
証明書番号	No.

※記載していただいた個人情報、県税の賦課徴収の目的以外には利用しません。