

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。

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)	廿日市市桜尾2-2-68
	氏名 (名称及び代表者)	株式会社 ひろしま 代表取締役 税務 一郎
	電話番号	0829-32-1181
	※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 (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者との関係は必ず必要です。	
	この証明書の交付請求及び受領に関する権限	
	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。	
	この欄の内容（住所・氏名）と身分証明書の内容が一致しているか確認します。	
※法人の所在地と身分証明書の住所が異なる場合は、余白に身分証明書の住所を記載してください。		
(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。（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（新規・更新）
	融資のため金融機関に提出	✓	建設業決算変更届
	補助金等交付申請		公益法人事業報告
	自動車の所有権解除		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
	法人県民税	事業年度 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 R3年 4月 1日 ~ R4年 3月 31日	1
	個人事業税	年度分	
	自動車税種別割	年度分 / 【登録番号】 広島・福山（ ）	

- ・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）			

※ 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 / 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。