

(収入証紙貼付欄)

決 議	課 長	課 長 代 理	係
・	・		

納 税 証 明 請 求 書

平成 年 月 日

様

住 所

氏名 (名称)

印

証明書の
使用目的

証明書の
請求通数

通 手 数
料 額

円

上記の目的に使用するため、下記事項について証明を請求します。

記

県税徴収金の未納はありません。

(証明)

第 号

平成 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

- ◎ 御 注 意
- 1 訂正箇所には訂正印を押印していないものは無効です。
 - 2 個人県民税については市町村が、地方消費税については税務署又は税関が賦課徴収しているため、この証明書の証明事項から除外しています。