

郡山市の納税証明書 書を申請する場合

記載例(法人)

納税証明書交付申請書 (競争入札参加資格審査申請用)

郡山 都道府県税事務所長
市区町村長 あり

審査基準日以降に
取得してください。

令和〇年 〇月 〇〇日

【代理人記入欄】
代理人の方のみ記入してください。
住所
氏名
生年月日
電話番号
納税者との関係

代理人が申請する場合、この欄を記入する

窓口に来られた方の本人確認書類が必要です。

※代理人の方の記入欄は、申請書に添付する本人確認書類を提出してください。

住所 (所在地)	本店の所在地
(フリガナ) 氏名 又は 法人名及び 代表者氏名	法人の名称 代表者氏名 印
生年月日	
電話番号	連絡先

※ 未納の税額がないことの証明について、申請書に添付してください。特に、郵送で請求される場合は、未納の税額がないことの証明を提出してください。

※ 特に、郵送で請求される場合は、未納の税額がないことの証明を提出してください。また、支払方法等について、請求前に担当部署にご確認ください。

代理人が申請する場合は、法人の印鑑を押印してください。

下記のとおり、競争入札参加資格審査申請のため納税証明書の交付を申請します。

記

証明書の種類	<input type="checkbox"/> 納税証明 (都道府県)	<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明 (市区町村)	<input type="checkbox"/> チェックを入れる
証明を受けようとする税目 (該当する税目にレ点を記入してください)	<input type="checkbox"/> 法人都道府県民税 <input type="checkbox"/> 法人事業税及び特別法人事業税 <input type="checkbox"/> 個人事業税 <input type="checkbox"/> 自動車税 (種別割) <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 (土地家屋) (東京都 23 区) <input type="checkbox"/> 固定資産税 (償却資産) (東京都 23 区) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人市区町村民税及び個人都道府県民税 <input checked="" type="checkbox"/> 法人市区町村民税 <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税 (種別割) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> その他 ()	必要な税目を選択する
証明を受けようとする地方税等の年度	自 年 月 日 年度分 至 年 月 日 年度分 至 年 月 日 年度分 至 年 月 日	5 年度分 自 年 月 日 至 年 月 日 6 年度分 自 年 月 日 至 年 月 日 7 年度分 自 年 月 日 至 年 月 日	必要な年度を記入
証明を受けようとする事項	・納付すべき税額 ・納付済額 ・未納税額	・納付すべき税額 ・納付済額 ・未納税額	未納の税額がないこと 次の期間について、滞納処分を受けたことがないこと 自 年 月 日 至 年 月 日
証明書の申請枚数	枚	(例)各1枚	枚数を記入

備考 (その他)	
----------	--

※担当部署記載欄

納税証明 (都道府県)	税目数	年度	枚	円	合計 〔内現金 円〕	確認者	領収担当者印 (サイン)
納税証明 (市区町村)	税目数	年度	枚	円			
未納の税額がない証明			枚	円			
滞納処分を受けたことがない証明			枚	円			
<input type="checkbox"/> 本人確認	本人確認書類						確認者
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 官公庁発行の身分・資格証明書 (顔写真付) ()						

郡山市の納税証明書 を申請する場合

記載例(個人事業主等)

納税証明書交付申請書 (競争入札参加資格審査申請用)

審査基準日以降に
取得してください。

郡山 都道府県税事務所長
市区町村長 あり

令和〇年 〇月 〇〇日

【代理人記入欄】

代理人の方のみ記入してください。

住所

氏名

生年月日

電話番号

納税者

代理人が申請する
場合、この欄を記入
する。代理人が同一
世帯の親族以外の
場合には、委任状を
持参すること。

※代理人の方が請求される場合は委任状が必要な場合があります。

住所 (所在地)	住所
(フリガナ) 氏名又は 法人名及び 代表者氏名	氏名
生年月日	生年月日
電話番号	連絡先

※ 未納の税額がないことの証明については、他の証明書類にて対応させていただく場合がございますのでご了承ください。

※ 特に、郵送で請求される場合は、未納の税額がないことの証明の対応の可否、手数料の金額及び支払方法等について、請求前に担当部署にご確認ください。

下記のとおり、競争入札参加資格審査申請のため納税証明書の交付を申請します。

記

証明書の種類	<input type="checkbox"/> 納税証明 (都道府県)	<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明 (市区町村)	<input type="checkbox"/> チェックを入れる	分を受けたことがない証明 (都道府県・市区町村)
証明を受けようとする税目 (該当する税目に レ点を記入して ください)	<input type="checkbox"/> 法人都道府県民税 <input type="checkbox"/> 法人事業税及び 特別法人事業税 <input type="checkbox"/> 個人事業税 <input type="checkbox"/> 自動車税 (種別割) <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 (土地家屋) (東京都 23 区) <input type="checkbox"/> 固定資産税 (償却資産) (東京都 23 区) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 個人市区町村民税及び 個人都道府県民税 <input type="checkbox"/> 法人市区町村民税 <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税 (種別割) <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> その他 ()	必要な税目を選択する	
証明を受けようとする 地方税等の 年度	自 年 月 日 年度分 至 年 月 日 日 年度分 至 年 月 日 日 年度分 至 年 月 日 年度分 至 年 月 日	5 自 年 月 日 年度分 至 年 月 日 6 自 年 月 日 年度分 至 年 月 日 7 自 年 月 日 年度分 至 年 月 日	必要な年度を記入	
証明を受けようとする 事項	・納付すべき税額 ・納付済額 ・未納税額	・納付すべき税額 ・納付済額 ・未納税額	未納の税額がないこと	次の期間について、滞納処分 を受けたことがないこと 自 年 月 日 至 年 月 日
証明書の 申請枚数	枚	(例)各1枚	枚数を記入	枚

備考 (その他)	
-------------	--

※担当部署記載欄

納税証明 (都道府県)	税目数	年度	枚	円	合計 〔内現金 円〕	確認者	領収担当者印 (サイン)
納税証明 (市区町村)	税目数	年度	枚	円			
未納の税額がない証明			枚	円			
滞納処分を受けたことがない証明			枚	円			
<input type="checkbox"/> 本人確認	本人確認書類						確認者
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 官公庁発行の身分・資格証明書 (顔写真付) ()						