

納税証明書交付申請書

宮城県

県税事務所長

年 月 日

代理人（窓口で申請する方）
住 所
氏 名
電話番号（ ）

※代理人の方が申請される場合は委任状が必要です。
ご家族が申請する場合も委任状が必要です。
※委任状は、下の欄を利用してください。
別業の委任状でも有効です。
※法人の代表者本人が申請する場合は、上記代理人欄へ代表者の住所・氏名を記入してください。

納税義務者	
住（居）所	
又は所在地	
(ふりがな)	
氏名又は名称	
及び代表者名	
電話番号（ ）	
※委任の事実を確認する場合がありますので、日中、連絡の取れる電話番号を記載願います。	
個人番号又は	
法人番号	

委任状	
私は、	を代理人と定め、この申請書に係る納税証明書の申請及び受領に関する
権限を委任します	
年 月 日	委任者（納税義務者）
	氏名又は名称
	及び代表者名

下記のとおり、納税証明書の交付を申請します。

①使用目的 (この申請書は、使用目的ごとに作成してください。)	<input type="checkbox"/> 金融機関への融資申込み (未納額 (納期限未到来を含む) がある場合、法定納期限等の記載の要否) 【要・不要】
	<input type="checkbox"/> 入札参加資格審査申請 <input type="checkbox"/> 一般廃棄物処理業許可申請(更新)
	<input type="checkbox"/> 建設業の(許可申請・変更等届出) <input type="checkbox"/> 排水設備等工事指定店登録(更新申請)
	<input type="checkbox"/> ※宮城県事業補助金申請
	<input type="checkbox"/> ※県営住宅入居資格確認
	<input type="checkbox"/> ※公益法人認定申請(3年以内に滞納処分なし)
	<input type="checkbox"/> ※酒類(販売・製造)業の免許用件の確認書類(滞納なし・滞納処分)
	<input type="checkbox"/> 自動車の(名義変更・抹消登録・譲渡) 宮城・宮・仙台 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> その他 ()
②③④使用目的が※の場合は、 ②③④への記入は不要です。	<input type="checkbox"/> 未納がないこと (④の記入は不要です。)
	② 証明事項 <input type="checkbox"/> 納付すべき額、納付済額、未納額 <input type="checkbox"/> その他 ()
	③ 税 目 <input type="checkbox"/> 法人県民税 <input type="checkbox"/> 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"/> 全ての県税 <input type="checkbox"/> その他 ()
④ 期 別 事業年度	年度(年) (年 月 日から 年 月 日)
	年度(年) (年 月 日から 年 月 日)
	年度(年) (年 月 日から 年 月 日)
⑤ 請 求 通 数	通

※県機関使用欄

<input type="checkbox"/> 本人申請	<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"/> 代理人申請	<input type="checkbox"/> 官公庁発行の身分・資格証明書 (顔写真付) []
生年月日 , ,	<input type="checkbox"/> その他 []
通 枚 円 備考	

<法人の納税証明書を申請する場合>

納税証明書交付申請書

法人の代表者本人が申請する場合も、代表者の住所・氏名を必ず記入願います。また、郵送で申請される場合も記入願います。

申請日を記入願います。

○年○月○日

宮城
代理人 (窓口で申請する方)
住所 ○○市○○区○○町○丁目○番○号
氏名 仙台 花子
電話番号 090 (○○○○)○○○○

※代理人の方が申請される場合は委任状が必要です。
ご家族が申請する場合も委任状が必要です。
※委任状は、下の欄を利用してください。
別業の委任状でも有効です。
※法人の代表者本人が申請する場合は、上記代理人欄へ代表者の住所・氏名を記入してください。

納税義務者

住(居)所 ○○市○○町○○番○○号
又は所在地
(ふりがな) かぶしきがいしゃ ○○○○ だいひょうとりしまりやく みやぎたろう
氏名又は名称 株式会社 ○○○○
及び代表者名 代表取締役 宮城 太郎
電話番号 0 2 2 (○○○) ○○○○
※委任の事実を確認する場合がありますので、日中、連絡の取れる電話番号を記載願います。
個人番号又は 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
法人番号

委任状

私は、 仙台 花子 を代理人と定め、この申請書に係る納税証明書の申請及び受領に関する権限を委任します
○年 ○月 ○日

委任した日を記入願います。

委任者(納税義務者)

氏名又は名称 株式会社 ○○○○
及び代表者名 代表取締役 宮城 太郎

委任状は法人の代表者本人が記入願います。役員、従業員が代理で申請される場合でも委任状が必要です。

下記のとおり、納税証明書の交付を申請します。

①使用目的 (この申請書は、使用目的ごとに作成してください。)
②証明事項
③税目
④期別事業年度
⑤請求通数 1 通

※県機関使用欄

必要通数を記入願います。

本人申請
代理人申請
生年月日
個人番号カード
運転免許証
旅券(パスポート)
官公庁発行の身分・資格証明書(顔写真付)
その他
通 枚 円 備考

<法人の納税証明書を申請する場合>

納税証明書交付申請の際は、窓口で申請する方の本人確認を行いますので、下記の本人確認書類を持参ください。
郵送で申請される場合は、本人確認書類の写しを同封してください。
また、代理人が申請する場合には委任状が必要です。表面の委任状欄か、別葉の委任状を提出願います。

【本人確認書類】

1枚の提示で足りるもの	2枚の提示が必要なもの
<ul style="list-style-type: none">・ 個人番号カード・ 運転免許証・ 住民基本台帳カード（顔写真付き）・ 旅券（パスポート）・ 海技免状・ 小型船舶操縦免許証・ 電気工事士免状・ 宅地建物取引士証・ 教習資格認定証・ 船員手帳・ 戦傷病者手帳・ 身体障害者手帳・ 療育手帳・ 在留カード又は特別永住者証明書・ 国又は地方公共団体が発行した身分・資格証明書（顔写真付き）※1	<ul style="list-style-type: none">・ 住民基本台帳カード（顔写真なし）・ 国民健康保険，健康保険，船員保険又は介護保険の被保険者証・ 共済組合員証・ 国民年金手帳・ 国民年金，厚生年金保険又は船員保険の年金証書・ 共済年金又は恩給の証書・ 上記に掲げる書類を除く，国又は地方公共団体の機関が発行した身分・資格証明書（顔写真なし）※2・ 学生証，法人が発行した身分証明書（顔写真付き）※2

注) 1 「※」の本人確認書類は、氏名及び生年月日又は住所が記載されたものに限りません。
2 「※2」の本人確認書類を2種類以上提示いただいても本人確認はできません。

申請の方法等について御不明な点がございましたら、下記の納税証明書取扱窓口までお問い合わせください。

事務所名	担当班	電話番号	所在地
①宮城県大河原県税事務所	納税第二班	TEL 0224-53-3112	〒989-1243 柴田郡大河原町字南 129-1
②宮城県仙台南県税事務所	納税第二班	TEL 022-248-2986	〒982-0011 仙台市太白区长町 7-22-20
③宮城県仙台中央県税事務所	納税部収納管理班	TEL 022-715-0625	〒980-0011 仙台市青葉区上杉 1-2-3
④ 同 扇町出張所 (自動車税のみの取扱いとなります。)	審査収納班	TEL 022-232-5702	〒983-0034 仙台市宮城野区扇町 3-3-10
⑤宮城県仙台北県税事務所	収納管理班	TEL 022-275-9122	〒981-8510 仙台市青葉区堤通雨宮町 4-17
⑥宮城県塩釜県税事務所	納税第二班	TEL 022-365-4194	〒985-0024 塩竈市錦町 5-28
⑦宮城県北部県税事務所	納税第二班	TEL 0229-91-0704	〒989-6117 大崎市古川旭 4-1-1
⑧宮城県北部県税事務所 栗原地域事務所	税務班	TEL 0228-22-2111(代)	〒987-2551 栗原市築館藤木 5-1
⑨宮城県東部県税事務所	納税第二班	TEL 0225-98-3410	〒986-0850 石巻市あゆみ野 5 丁目 7 番地
⑩宮城県東部県税事務所 登米地域事務所	税務班	TEL 0220-22-6111(代)	〒987-0511 登米市迫町佐沼字西佐沼 150-5
⑪宮城県気仙沼県税事務所	納税班	TEL 0226-24-2531	〒988-0181 気仙沼市赤岩杉ノ沢 47-6

委任状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

1. 納税証明書の請求及び受領に関する権限

年 月 日

(委任者) 住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

電話番号 _____

※委任の事実を確認する場合がありますので、日中に連絡の
取れる電話番号をご記入願います。