

※納税証明書, 継続検査用納税証明書(車検用)ではありません。

口座振替等により県税を納付した事実の証明願兼証明書

(注意)

- この証明は領収を証する書類(通帳の記載など)に代わるものであり, 納税証明書ではありません。
- 自動車の継続検査(車検)に使用することはできません。
- 紙の領収書を発行しない口座振替・クレジットカード・スマホ決済アプリ・ペイジーを利用して納付した県税に限り, その事実を証明するものです。
- 手数料は無料です。
- 郵送を希望される場合は, 返信用封筒と所要の切手が必要です。

申請者記入欄			
申請日: 年 月 日			
鹿児島県 殿			
● 納税義務者(兼申請人)			
住所 (納税地)			
氏名 (法人名称及び代表者)			
電話番号			
◆ 代理人			
住所			
氏名			
電話番号			
※ 代理人の方が申請される場合は, 別途委任状が必要です。			
下記の税目・課税年度に係る事項について口座振替等により県税を納付した事実を証明願います。			
【対象税目等】			
税目	課税年度(調定年度)	納付方法	備考 (登録番号等を記載する)
<input type="checkbox"/> 個人事業税		<input type="checkbox"/> 口座振替	
<input type="checkbox"/> 自動車税種別割		<input type="checkbox"/> スマホ決済	
<input type="checkbox"/> 不動産取得税		<input type="checkbox"/> ペイジー	
		<input type="checkbox"/> クレジット	
※申請する税目, 該当する納付方法に☑をしてください。			
納付日 (口座振替日)	年 月 日		
納付額 (口座振替額)			
※右詰で¥マークを記入してください。			

※地域振興局・支庁処理欄

証明欄

第 号

上記の事項について相違のないことを証明します。

年 月 日

鹿児島県〇〇地域振興局〇〇課長

印

本人・代理人 確認欄	決裁権者	回 議	担当者	公印押印承認
<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )				

※納税証明書, 継続検査用納税証明書(車検用)ではありません。

口座振替等により県税を納付した事実の証明願兼証明書

(注意)

- この証明は領収を証する書類(通帳の記載など)に代わるものであり、納税証明書ではありません。
- 自動車の継続検査(車検)に使用することはできません。
- 紙の領収書を発行しない口座振替・クレジットカード・スマホ決済アプリ・ペイジーを利用して納付した県税に限り、その事実を証明するものです。
- 手数料は無料です。
- 郵送を希望される場合は、返信用封筒と所要の切手が必要です。

申請者記入欄			
鹿児島県 殿	申請日: 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		
● 納税義務者(兼申請人)			
住所(納税地)	○○県○○市○○町4-5-6		
氏名(法人名称及び代表者)	株式会社 ○○商事 代表取締役 鹿児島 二郎		
電話番号	○○○-○○○○-○○○○		
◆ 代理人			
住所	○○県○○市○○町1-2-3		
氏名	県税 太郎		
電話番号	○○○-○○○○-○○○○		
※ 代理人の方が申請される場合は、別途委任状が必要です。			
下記の税目・課税年度に係る事項について口座振替等により県税を納付した事実を証明願います。			
【対象税目等】			
税目	課税年度(調定年度)	納付方法	備考(登録番号等を記載する)
<input type="checkbox"/> 個人事業税 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車税種別割 <input type="checkbox"/> 不動産取得税	令和3年度	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input checked="" type="checkbox"/> スマホ決済 <input type="checkbox"/> ペイジー <input type="checkbox"/> クレジット	ひらがな一文字 鹿児島500○1234
※申請する税目、該当する納付方法に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。			
納付日 (口座振替日)	令和3年 5月31日		
納付額 (口座振替額) ※右詰で¥マークを記入してください。	¥34,500		

※地域振興局・支庁処理欄

証明欄

第 号

上記の事項について相違のないことを証明します。

年 月 日

鹿児島県○○地域振興局○○課長

印

本人・代理人 確認欄

- 個人番号(マイナンバー)カード  運転免許証  
 健康保険証  パスポート  その他( )

決裁権者

回 議

担当者

公印押印承認