

事業開始（休廃業・変更）届受理証明書交付申請書

大分県 県税事務所長 殿

年 月 日

【納税義務者又は特別徴収義務者】	【代理人】
住 所	住 所
氏 名	氏 名
※法人の場合は、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地を記入してください。	※代理人の方が請求される場合は委任状が必要です。

下記の目的に使用するため、事業税に係る事業開始（休廃業・変更）届を提出した旨の証明書を請求します。

記

証 明 書 の 使 用 目 的	必要枚数
	枚

※納税義務者・特別徴収義務者（法人の場合は代表者）又は代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）を提示してください。

証 明 番 号 第 号

※県税事務所整理欄

本人（代理人） 確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（顔写真付） <input type="checkbox"/> その他（ ）
-----------------	---

証紙貼付欄 (消印しないでください)
