

《様式第4号》

年 月 日

長崎県知事 様

所在地
(申請者)名称
代表者名

印

申 出 書

当社におきましては、下記1及び2の税について、未納税額がないことを申し出ます。

記

- 1 県税
- 2 法人税、消費税及び地方消費税

参加企業毎に作成すること。