

(様式4)

令和 年 月 日

長崎県知事

様

所 在 地
(申請者) 法人名又は商号
代表者職・氏名

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。

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○ (連絡先 ○○○-○○○-○○○○)

発行担当者 △△ △△ (連絡先 ○○○-○○○-○○○○)