

《様式第4号》

令和 年 月 日

長崎県知事 中村 法道 様

所在地
(申請者) 名称
代表者職氏名

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。