様式第４号（第４条関係）

　　年　　月　　日

長 崎 県 知 事　　　　　　　　　　　様

所 在 地

（申請者）名　　称

代表者名

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