法　人　名：

本店所在地：

※県央広域本部で記入します。

| 役職名 | 氏　名 | 住所（自宅） | 納税者番号<br>（※） | 県税滞納処分<br>（※） |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |

● この用紙に記入された情報は、地方税法第１４４条の２１第１項、同法施行令第４３条の１５第１項に規定されている免税軽油使用者の欠格要件である法人の役員が「国税又は地方税の滞納処分を受け、その滞納処分の日から起算して２年を経過しない者であること。」に該当するか否かを確認するために使用します。

● 確認のために、役員の住所が必要となるため、各役員の住所も必ず御記入ください。