



源泉徴収に係る所得税の納税証明願
Application for Certification on Tax Payment

年月日

Date : _____

税務署長殿

To the District Director of _____ Tax Office

住所

Address

名称

Name

次の理由によって、
に係る、源泉所得税について、平成 年 月 日現在における下記事項
について証明願います。

I hereby apply for certification of the matters illustrated in the
following table as of _____ concerning withholding tax on
_____ for the reason described below.

理由：二重課税防止
Reason: Avoidance of double taxation

記
Description

区分 Classification	納付すべき税額 Amount of the Tax Due	納付税額 Amount of Tax Paid	未納税額 Amount of Tax Payable	備考 Remarks
本税 Tax				

支払先住所

Address of Recipient

支払先名称

Name of Recipient

支払金額

Amount of Payment

支払月日

Date of Payment

税率

Tax Rate

納付年月日 平成 年 月 日

Date of Tax Payment

上記のとおり相違ないことを証明します。
I hereby certify that the above statement is true and correct.

年月日

Date

証明番号

No. of Certificate

税務署長

Signature

District Director of _____ Tax Office