※太枠内の該当する□にチェックし，必要事項を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現住所 |  | | |
| 福山市での住所 | 福山市 | | |
| フリガナ  名　前 |  | | |
|  | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 日中の連絡先 |  | | |
| 目的（提出先） |  | 同封した定額小為替 | 円 |

◎必要な証明書等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所得関係 | 一方を選択 | □　**所得（非）課税証明書** （所得額・税額・控除額等） | | | | □　**所得証明書** （所得額） | | |
| 必要な年度を選択 | □　2023年度 | | 【2022年1月～12月の収入内容】***2023年6月から発行開始*** | | | | 通 |
| □　2022年度 | | 【2021年1月～12月の収入内容】 | | | | 通 |
| □　2021年度 | | 【2020年1月～12月の収入内容】 | | | | 通 |
| □ | 年度 | 【　　 年1月～12月の収入内容】 | | | | 通 |
| 医療機関用 | □　**健康診査用** | | | □　**肺炎球菌・インフルエンザ予防接種用** | | | 通 |
| 固定資産税関係 | □　**固定資産課税台帳記載事項証明書**（評価額・課税標準額・税相当額等） | | | | | | 年度 | 通 |
| □　**評価証明書**　（評価額等） | | | | | | 年度 | 通 |
| □　**公課証明書**　（課税標準額・税相当額等） | | | | | | 年度 | 通 |
| □　**償却資産証明書**□　**無資産証明書** | | | | | | 年度 | 通 |
| ＜必要な資産＞　　□全て　　□指定資産のみ　　　　　　　　　　※必要な資産の地番等を記入してください。    地番等 | | | | | | | |
| 納税関係 | □　**納税証明書** | | | | | | 年度 | 通 |
| □市・県民税　□固定資産税　□その他税（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| □　**完納証明書**　（市税に滞納がない旨の証明） | | | | | |  | 通 |
| □福山市の入札参加　 □酒類免許申請用　 □その他一般 | | | | | | | |
| □　**継続検査用納税証明書** | | | | 標識番号【福山　　　　　　　　】 | | | 通 |

※名寄帳の交付は郵送で行っておりません。利用目的に応じて，固定資産課税台帳記載事項証明書等を申請してください。

※医療機関用については，福山市に住民登録があること，対象年齢であること，世帯全員が非課税であることが条件です。

この郵送申請書のほかに必要なもの　 □本人確認書類の写し（運転免許証・マイナンバー（個人番号）カード等），

□定額小為替（証明書1枚300円），　　□切手を貼った返信用封筒