

福山市長様

# 郵送申請書 (代理申請等)

※太枠内の該当する口にチェックし、必要事項を記入してください。

申請する人	現住所	広島市安佐北区〇町〇一〇一〇	
	フリガナ	ヒロシマ ジロウ	
	名前	広島 次郎	
	生年月日	年	月 日
	日中の連絡先	082-000-0000	
証明が必要な人	<input type="checkbox"/> 申請者の証明書が必要 (チェックがある場合は申請者本人の証明書を発行します。) ※ 申請者本人以外の証明書が必要な場合は、次の枠に必要事項を記載してください。		
	現住所 (所在地)	広島市△△区△△△△町△丁目△一△	
	福山市での住所	福山市東桜町〇一〇	
	フリガナ	フクヤマ タロウ	
	名前	福山 太郎	
	生年月日	〇〇年	〇〇月 〇〇日
	日中の連絡先		
目的 (提出先)	〇〇のため		
手数料	_____円分の定額小為替を同封します。		

(※1) 法人の証明を申請する場合は、法人印を押印すれば委任状の添付を省略できます。

## 所得関係

※2023年度は6月から発行開始予定です。

どちらか 選択	<input type="checkbox"/> 所得 (非) 課税証明書 (所得額・税額・控除額等)	<input type="checkbox"/> 所得証明書 (所得額)
必要な年度 を選択	<input type="checkbox"/> 2023年度 【2022年1月～12月の収入内容】	通
	<input type="checkbox"/> 2022年度 【2021年1月～12月の収入内容】	通
	<input type="checkbox"/> 2021年度 【2020年1月～12月の収入内容】	通
	<input type="checkbox"/> _____年度 【 _____年1月～12月の収入内容】	通

医療機関用 ※福山市に住民票があり、対象年齢に該当かつ非課税世帯であることが条件です。

<input type="checkbox"/> 健康診査用	通
<input type="checkbox"/> 肺炎球菌予防接種用・インフルエンザ予防接種用	通

## 資産関係 ※名寄帳は郵送の取扱いをしておりません。

<input checked="" type="checkbox"/> 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)	2023年度	1通
<input type="checkbox"/> 評価証明書 (評価額等)	年度	通
<input type="checkbox"/> 公課証明書 (課税標準額・税相当額等)	年度	通
<input type="checkbox"/> 償却資産証明書 <input type="checkbox"/> 無資産証明書	年度	通
<必要な資産> <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 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 _____		

○相続人が申請される場合は、「申請する人」に相続人の情報を、「証明が必要な人」には被相続人の情報を記載してください。

○法人の資産の証明等が必要な場合は、「証明が必要な人」に法人の名称等の記載が必要です。法人印があれば、委任状の添付を省略できます。

<input type="checkbox"/> 継続検査用納税証明書	ナンバー【福山 _____】	通
-------------------------------------	----------------	---

## その他 ※住宅用家屋証明書は、別途申請書を作成してください。

<input type="checkbox"/> 法人市民税台帳記載 (所在地) 証明書	通
--	---