

記入例 弁護士が代理で固定資産課税台帳記載事項証明書を申請する場合

（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 (所在地)	広島市南区〇町〇丁目〇-〇		
	フリガナ	ヒロシマ ジロウ		
	名前	弁護士 広島 次郎		
	生年月日	年	月	日
	日中の連絡先	082-0000-0000		
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)			
	福山市での住所	東桜町〇-〇		
	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）	相続登記のため			
手数料	1500 円分の定額小為替を同封します。			

法人印(※1)

○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、※1に同意があるとみなし対応します。

所得関係 ※2020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"/> 2020年度 【2019年1月～12月の収入内容】	通
	<input type="checkbox"/> 2019年度 【2018年1月～12月の収入内容】	通
	<input type="checkbox"/> 2018年度 【2017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す。

<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）	2019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	<input type="checkbox"/> 全ての資産	※必要な資産の所在地等を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 指定資産のみ ⇒	
<input type="checkbox"/> 無資産証明書	年度	通

納税関係 ※2週間以内に納付した税目については領収書等のコピーを同封してください。

<input type="checkbox"/> 納税証明書	年度	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
--	---

(※1) 法人代表者が申請者に当該法人に関する証明の取得を同意する場合に、押印します。押印がない場合、

申請者が証明書を取得することに対し代表者が同意する旨の書面が別途必要です。