

福山市長様

郵送申請書（本人申請用）

※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	広島市安佐北区〇町〇ー〇ー〇		
福山市での住所	福山市 東桜町〇ー〇		
フリガナ 名 前	フクヤマ タロウ 福山 太郎		
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
日中の連絡先	090-0000-0000		
目的（提出先）	児童手当手続きのため	同封した定額小為替	300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	☒ 2024 年度	【2023 年 1 月～12 月の収入内容】2024 年 6 月から発行開始		1 通
		☐ 2023 年度	【2022 年 1 月～12 月の収入内容】		通
		☐ 2022 年度	【2021 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	☐ 肺炎球菌用	☐ インフルエンザ・新型コロナ用	通	
固定資産税関係	〇所得証明書には、収入、所得額のみ記載されています。 〇所得課税証明書には、収入、所得、控除、市・県民税額と扶養人数が記載されています。				
	<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
------------------	---