税証明交付･閲覧等申請書

ク・電・Q

福 山 市 長　様

窓口に来られた人	住　所　福山市	番号札	
	フリガナ 名　前		
	生年月日　年　月　日		
証明が必要な人	☐ 窓口に来られた人の証明　（☑チェックをした場合，この欄の記入は不要です）		
	住　所（法人所在地）　福山市		
	フリガナ 名　前（法人名称）　法人印（※）法人のみ押印		
	生年月日　年　月　日		

（※）法人の証明を申請する場合、法人印（会社名が確認できるもの）を押印すれば委任状の添付を省略できます。

必要事項を記入・チェックしてください。

所得関係	☐所得（非）課税証明（所得・税額・控除額等）（　年度）（　年1月～12月の収入）		
	☐所得証明（所得額のみ）　通		
	☐医療機関用	☐健康診査用　☐帯状疱疹用 ☐インフルエンザ・新型コロナ用　☐肺炎球菌用　通	0×
資産関係	☐固定資産課税台帳記載事項証明（評価額・課税標準額・税相当額等） ☐評価証明（評価額）　☐公課証明（税相当額等）　☐償却資産証明 ☐無資産証明　☐未登録（家屋）証明 ☐名寄帳の閲覧（　件）（　年度）　通 必要な資産（土地・家屋） ☐ 全て　☐指定資産のみ（余白に地番等を記入又は資料添付）		
納税関係	☐完納証明（市税に滞納がない旨の証明）　☐一般　☐酒類　☐公益法人　通		
	☐納税証明（市税の納付額等の証明）（　年度）　通 ☐市県民税　☐固定資産税　☐その他税（　）		
	☐車検用納税証明	福山　検査証原本確認	0×
他	☐法人市民税台帳登載証明（　通）　☐住宅用家屋証明（　通）		

《提出先又は使用目的》

☐金融機関　☐年金　☐扶養　☐児童手当　☐奨学金（給付・貸与）　☐就学支援金
☐申込・保証人（市営・県営）　☐限度額認定・高額医療　☐特定医療　☐肝炎　☐登記
☐入国管理局　☐弁護士　☐裁判所　☐その他（　）