

福山市長様

郵送申請書（代理申請等）

※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。

| | | |
|---------|--|----------------|
| 申請する人 | 現住所 | 広島市安佐北区○町○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) | 福山市東桜町○一〇 |
| | 福山市での住所 | |
| | フリガナ | フクヤマ タロウ |
| | 名前 | 福山 太郎 |
| 生年月日 | ○○年 ○○月 ○○日 | |
| 日中の連絡先 | | |
| 目的（提出先） | ○○のため | |
| 手数料 | 円分の定額小為替を同封します。 | |

（※）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。

※住宅用家屋証明書は、別途申請書を作成してください。

法人市民税台帳登載（所在地）証明書

通

所得関係

※2026年度は2026年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 ※収入・所得や控除、税額等が記載されています。 | <input type="checkbox"/> 所得証明書 ※収入・所得額のみ記載されています。 |
|----------|--|--|
| 必要な年度を選択 | <input type="checkbox"/> 2025年度 【2024年1月～12月の収入内容】 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 2024年度 【2023年1月～12月の収入内容】 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 2023年度 【2022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 | <input type="checkbox"/> 带状疱疹用 | <input type="checkbox"/> インフルエンザ・新型コロナ用 | <input type="checkbox"/> 肺炎球菌用 |
| <input type="checkbox"/> 私の世帯員は、世帯員の市民税課税状況を確認されることに同意しています。 なお、代理申請の場合、上記の内容について本人に同意を得ています。 | | | 通 |

資産関係

| | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 評価証明書 | （評価額等） | 年度 | 通 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 公課証明書 | （評価額・課税標準額・税相当額等） | 2025年度 | 1通 |
| <input type="checkbox"/> 償却資産証明書 | | 年度 | 通 |
| <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。 |

○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。

（「証明が必要な人」の現住所については、被相続人の最終住所を記載してください。）

○資産関係の証明書を申請する場合

資産の指定がない場合はすべての資産について発行します。

指定がある場合は、資産の所在地番を記載してください。