

税証明交付・閲覧等申請書

福山市長 様

ク・電・Q

あなたの	住所				番号札	
	(フリガナ) 名前					
	生年月日	年	月	日	電話番号	
どなたのものが	住所	<input type="checkbox"/> あなたと同じ				法人印
	(フリガナ) 名前	<input type="checkbox"/> あなたと同じ				
	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。福山市処理欄

所得関係	<input type="checkbox"/> 所得(非)課税証明書(所得・控除額・税額)	年度	通		
	<input type="checkbox"/> 所得証明書(所得額のみ)	年度	通		
	<input type="checkbox"/> 医療機関用 <input type="checkbox"/> 健康診査用 <input type="checkbox"/> 肺炎球菌用 <input type="checkbox"/> 带状疱疹用 <input type="checkbox"/> 高齢者インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用	<input type="checkbox"/> 裏面の内容に 相違ありません。	通	0x	
資産関係	<input type="checkbox"/> 評価証明書(評価額のみ)	年度	通		
	<input type="checkbox"/> 公課証明書(評価額・課税標準額・税相当額)	年度	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		
	<input type="checkbox"/> 未登録(家屋)証明書	年度	通		
	<input type="checkbox"/> 名寄帳( 件)	年度	通		
	必要な資産( <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋) <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 指定資産のみ(地番を記入又は資料添付)				
納税関係	<input type="checkbox"/> 完納証明書 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 酒類 <input type="checkbox"/> 公益法人	年度	通		
	<input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 他( )	年度	通		
	<input type="checkbox"/> 車検用納税証明書(福山 )	検査証 原本確認	通	0x	
他	<input type="checkbox"/> 法人市民税台帳登載証明書			通	
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書			通	

提出先等	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 就学支援金
	<input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 申込・保証人(市営・県営) <input type="checkbox"/> 特定医療 <input type="checkbox"/> 入国管理局
	<input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 限度額認定・高額医療
	<input type="checkbox"/> 法務局(売買・相続) <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他 ( )

\*証明書(医療機関用)取得について\*

私の世帯員は、私が福山市に対し、証明書(医療機関用)の取得を求めた場合、私の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。

福山市処理欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 資格確認書	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 休日・夜間等受診票
	<input type="checkbox"/> 補助者証	<input type="checkbox"/> 国家資格証(司法書士・土地家屋調査士・行政書士など)		
	<input type="checkbox"/> 本人確認調査票	<input type="checkbox"/> その他( )		

受付者		作成者		交付者		点検者	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

相続確認	
------	--

証明番号	
------	--