

# 税証明交付・閲覧等申請書

福山市長様

ク・電・Q

あなたのもののが	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		
	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> あなたと同じ		
	名前			
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"/> 帯状疱疹用 <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。		0×
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 )	<input type="checkbox"/> 検査証 原本確認			
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)の取得を求める場合、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									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--