

所得・所得（非）課税証明書を申請する場合

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	福山市東桜町3番5号			番 号 札	
	(フリガナ) 名 前	フクヤマ タロウ 福山 太郎				
	生年月日	SOO年	〇月	〇日	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇
どなたのものが	住 所	☒ あなたと同じ				
	(フリガナ) 名 前	☒ 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。	

あなたの証明書が必要な場合は、□にチェックしてください。

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	☒ 所得（非）課税証明書（所得・控除額・税額）	2005 年度	1 通	
	☐ 所得証明書（所得額のみ）	年度	通	
	☐ 医療機関用	☐ 健康診査用 ☐ 肺炎球菌用 ☐ 带状疱疹用 ☐ 高齢者インフルエンザ・新型コロナウィルス感染症用	☐ 裏面の内容に相違ありません。	0x
	☐ 評価証明書（評価額のみ）	年度	通	
	☐ 公課証明書（評価額・課税標準額・税相当額）	年度	通	

必要な証明書にチェックしてください。

『所得証明書』・・・収入・所得金額の証明書

『所得（非）課税証明書』・・・収入・所得金額・控除額・税額・扶養人数の証明書

※非課税証明書が必要な場合は、『所得（非）課税証明書』を申請してください。

税関係	☐ 納税証明書	☐ 法人市民税 ☐ 他()	年度	通	
	☐ 車検用納税証明書(福山)	検査証 原本確認		通	0x
他	☐ 法人市民税台帳登載証明書			通	
	☐ 住宅用家屋証明書			通	

提出先等	☒ 金融機関	☐ 年金	可能な範囲で「提出先」または「使用目的」を記入してください。
	☐ 奨学金	☐ 申込・保証人(市)	
	☐ 肝炎	☐ 限度額認定・高齢	
	☐ 法務局(売買・相続)	☐ 弁護士	

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

受付者		作成者		交付者		点検者		相続確認	
------------	--	------------	--	------------	--	------------	--	-------------	--

証明番号	
-------------	--