

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	広島市安佐北区〇町〇一〇一〇		
	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）	広島市△△区△△△△町△丁目△一△		
	福山市での住所	福山市東桜町〇一〇		
	フリガナ	フクヤマ タロウ		
	名前	福山 太郎 法人印(※1)		
	生年月日	〇〇年	〇〇月	〇〇日
日中の連絡先				
目的（提出先）	〇〇のため			
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。

福山市処理欄	本人確認	免・資・個・在・他()	小為替	返送封筒	有・無
--------	------	--------------	-----	------	-----

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"/> 2026年度 【2025年1月～12月の収入内容】
	<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"/> _____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

※名寄帳の交付は郵送で行っておりません。

<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）	2026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。 地番等 _____		

納税関係

※2週間以内に納付した税目については領収書等のコピーを同封してください。

<input type="checkbox"/> 納税証明書	年度	通
<input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> その他税()		

○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。

○法人の資産の証明等が必要な場合は、「証明が必要な人」に法人の名称等の記載が必要です。法人印があれば、委任状の添付を省略できます。

法人市民税評価額記載（所在地）証明書	通
--------------------	---