

## 記入例

も必ずご覧ください)

申請年月日

令和〇年〇〇月〇〇日

住 所 (所 在)	〇〇市〇〇〇字〇〇〇〇番地		
フ リ ガ ナ			生 年 月 日
氏 名 (名 称)	福島 太郎		印 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇 日
日中に連絡のとれる電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇	※法人の場合 担当者氏名	

：法人の場合は、法務局登録済みの  
代表者印を押印してください。

## 2. どなたの証明が必要ですか

<input type="checkbox"/> 申請者本人	<input type="checkbox"/> 相続人(故人との続柄)	)	<input checked="" type="checkbox"/> 代理人
住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 〇〇市〇〇〇字〇〇〇〇番地		
福島市から出た次の住所 (現住所と同じ場合は記入不要)			
福島市に住んでいた時の住所	福島市 五老内町3番1号		
フリガナ	フクシマ ハナコ		生年月日
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 福島 花子		昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
使いみち	<input checked="" type="checkbox"/> 金融関係 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> こども医療 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 相続関係 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> すまい給付金 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁 <input type="checkbox"/> 裁判・競売申立 <input type="checkbox"/> 年金(年金の種類 ) <input type="checkbox"/> その他( )		

### 3. どの証明が必要ですか

納税証明 300円	必要な税目に✓を入れてください □課税されている税目すべて □市・県民税 □固定資産税・都市計画税 □軽自動車税(種別割) □国民健康保険税	年度	通
完納証明 (未納がないことの証明) 300円	市税に未納がある場合、発行できません。		通
軽自動車税(種別割) 納税証明(継続検査用) 無料	車両番号を記載してください (福島)	車検を受ける日付 年 月 日	通
所得証明 300円	所得のみの証明	年度 ( 年1月1日～ 年12月31日収入分)	通
課税(非課税)証明 300円	所得・所得控除の内訳・市県民税の課税額の証明	令和〇〇 年度 (令和〇〇年1月1日～令和〇〇年12月31日収入分)	1 通
名寄帳 納税義務者毎に300円	必要な項目に✓を入れてください □単独分・共有分すべて □単独分のみ □共有分のみ	年度	通
評価証明 3筆(棟)まで300円 1筆(棟)増すごと+100円	指定した資産の評価額の証明 ※ 証明したい資産の所在地を下記に必ずご記入ください。	令和〇〇 年度	1 通
公租・公課証明 3筆(棟)まで300円 1筆(棟)増すごと+100円	指定した資産の課税標準額・税相当額の証明 ※ 証明したい資産の所在地を下記に必ずご記入ください。	年度	通
その他の証明	( )	年度	通

## 証明してほしい資産の所在地

<input checked="" type="checkbox"/> 土地	福島市	〇〇〇字〇〇〇	××番地の××
<input type="checkbox"/> 土地	福島市		
<input type="checkbox"/> 土地	福島市		
<input type="checkbox"/> 土地	福島市		
<input type="checkbox"/> 土地	福島市		

備考欄

※ 所在地が不明な場合、評価・公租公課証明書は発行できません。

## 職員使用欄

職員使用欄							
封函	封入	確認	作成	本人確認	摘要	通数合計	手数料合計
				この欄には記入しない	筆 棟 目		通