

所得・所得（非）課税証明書 を申請する場合

簡単に消せない筆記物で記入してください（鉛筆や消せるボールペン等は不可）。

窓口に来られた人	住所	福山市 東桜町100番3号
	フリガナ 名前	フクヤマ タロウ 福山 太郎
	生年月日	昭和〇〇年 7月 16日
証明が必要な人	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた人の証明 <small>(☑チェックをした場合、この欄の記入は不要です)</small>	
	住所 (法人所在地)	福山市
	フリガナ 名前 (法人名称)	
	生年月日	

窓口に来られた人（本人）の証明が必要な場合は、□にチェックをしてください。

証明年度の内容は、その前年の1月から12月の収入内容が記載されます。

(※1) 法人代表者が申請者に当該押印がない場合、申請者が

必要事項を記入・チェックしてください。

所得関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所得(非)課税証明(所得・税額・控除額等) [〇〇9 年度]	1 通	0×
	<input type="checkbox"/> 所得証明(所得額のみ) [〇〇8 年1月~12月の収入]		
	<input type="checkbox"/> 健康診査用	通	0×
	<input type="checkbox"/> 医療機関用		
	<input type="checkbox"/> インフルエンザ*用(通)		
	<input type="checkbox"/> 肺炎球菌用(通)		
	固定資産課税台帳記載事項証明書(評価額・課税標準額・税相当額等)		

必要な証明にチェックをしてください。

『所得証明書』 ⇒ 収入（営業等は除く）・所得額の証明

『所得（非）課税証明書』

⇒ 収入（営業等は除く）・所得・控除・市県民税額と扶養人数の証明

※非課税証明書が必要な場合は必ず「所得（非）課税証明書」を申請してください。

《提出先又は使用目的》

- 金融機関
- 年金
- 市営申込・保証人
- すまいの給付金

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。