

国民健康保険税納付証明交付申請書(申告用)

令和 年 月 日

誰のものが 必要ですか (世帯主)	住所	*確認欄 個人番号カード 運転免許証 在留カード等 その他 ()
	フリガナ	
	氏名 ※	
	明・大・昭・平 (年 月 日) 電話番号(- -)	
		住民票同一親族

※本人または住民票が同一親族以外の方が窓口に来られる場合は、押印が必要です。

代理人	住所	*確認欄 個人番号カード 運転免許証 在留カード等 その他 ()
	氏名 電話番号(- -)	

*窓口に来られた方の本人確認書類(個人番号カード、運転免許証等)をご提示ください。

令和 年 1月1日～12月31日の間に納付した金額

※年金からの特別徴収で納めた金額を除きます