阿南税証第　　号

国民健康保険税　納付額証明交付申請書（申告用）

＊窓口に来られた方の本人確認書類をご提示ください。

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 資格確認証 その他 （　　）
	ﾌﾘｶﾞﾅ 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（　　－　　－　　）	

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分について
証明書には徴収月の翌月中旬以降に反映されます。
公的年金等源泉徴収票をご確認ください。