

国民健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保険料

納付証明書・納付済額 交付申請書

記入例

(あて先) 岡崎市長

平成 年 月 日

申請者(窓口に来られた方)運転免許証等の身分証明書をご提示ください。

住所	岡崎市十王町2丁目9番地		
氏名	十王 太郎		(印)
納付義務者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人 同居の家族(続柄) その他 委任状(様式は任意も可)が必要です。		

必要なもの

必要な証明	<input checked="" type="checkbox"/> 納付証明書 国民健康保険料 後期高齢者医療保険料 年度 年度 年度 各1通	納付済額 国民健康保険料 後期高齢者医療保険料 介護保険料 年分
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 融資(資金借入) 保証人 その他()	年末調整 確定申告等

納付義務者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 岡崎市		
	フリガナ	ジュウオウ タロウ	* 整理番号	
	氏名	十王 太郎		
	生年月日	明治 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和	大正 平成	年 月 日生

委任状 平成 年 月 日

代理人 住所
氏名

私は、上記の者を代理人とし、国民健康保険料
後期高齢者医療保険料
介護保険料 納付証明書
納付済額 に関する
書類の申請と受領の権限を委任いたします。

委任者 住所
氏名
生年月日 年 月 日生 (印)

* 確認欄 市役所記入	本人確認	運免許	住基カ	パスポ	身手帳	健保証	介保証	年手帳	納通
	納付証明	通	手数料	円		* 欄	市役所記入		