

納付確認書(年末調整・確定申告用)交付申請書

※ 太枠のみご記入ください

国保 被保険者番号		申請日 令和 年 月 日		
後期 被保険者番号		介護 保険証番号		
納付義務者	住所			
	氏名	(生年月日: 年 月 日)		
窓口に来られた方	住所			
	氏名	納付義務者との続柄()		
	電話番号	()		
申請区分	国保・後期・介護のみ		平成・令和 年分	
	国保・介護とも		平成・令和 年分	
	後期・介護とも		平成・令和 年分	
	国保・後期とも		平成・令和 年分	
	国保・後期・介護とも		平成・令和 年分	
※ 1世帯につき1通しか交付できません。				
呉市記入欄	申請者確認	☐ 国民健康保険証・資格確認書 ☐ 後期高齢者医療保険証・資格確認書 ☐ 免許証 ☐ その他()	☐ 介護保険証 ☐ 住基カード・マイナンバーカード ☐ パスポート	
	委任確認	☐ 委任状 ☐ 国民健康保険証・資格確認書 ☐ 後期高齢者医療保険証・資格確認書 ☐ 介護保険証 ※ 本人及び同居家族以外に交付する場合は、委任状又は国民健康保険証等の提示が必要です。		
	交付年月日	令和 年 月 日		
	交付	☐ 支所・市民窓口課		発行者
		☐ 市民税課		
☐ 保険年金課				
☐ 介護保険課				

委任状

※この委任状は、委任者(納付義務者)がすべての項目を記入してください。

代理人: 住所: (窓口に来られる方)
氏名:
生年月日: 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、次の書類の請求及び受領の権限を委任します。

- ☐ 国民健康保険料(税)納付確認書
- 平成・令和 年分
- ☐ 後期高齢者医療保険料納付確認書
- 平成・令和 年分
- ☐ 介護保険料納付確認書
- 平成・令和 年分

呉市長様
(この委任状の作成日) 令和 年 月 日

委任者: 住所:
氏名: 印
生年月日: 年 月 日
(国保 被保険者番号:)
(後期 被保険者番号:)
(介護 保険証番号:)

(注意事項)
※委任者本人が自署により作成した場合は、押印の必要はありません。
※委任者の方に電話で確認させていただく場合があります。
※内容に不備のある場合は、手続をお断りする場合があります。