

記載例 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		01023456		申請日 令和 〇〇 年 11 月 8 日		
後期 被保険者番号		09087655		介護 保険証番号 0000123456		
納付義務者	住所	呉市中央4丁目1番6号				
	氏名	呉市 太郎 (生年月日: 昭和14年1月1日)				
窓口に来られた方	住所	同上				
	氏名	同上				
	電話番号	(0 8 2 3) 2 5 - 3 1 5 3				
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	〇 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 ☐ 介護保険証 ☐ 後期高齢者医療保険証・資格確認書 ☐ 住基カード・マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ パスポート ☐ その他()				
	委任確認	☐ 委任状 ☐ 国民健康保険証・資格確認書 ※ 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。 ☐ 後期高齢者医療保険証・資格確認書 ☐ 介護保険証				
	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				

記載例

委任状

※ この委任状は、委任者(納付義務者)がすべての

代理人: 住所: 呉市中央6丁目2番9号
(窓口に来られる方)
氏名: 椿 花子
生年月日: 昭和40年2月1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 〇〇 年分
☒ 後期高齢者医療保険料納付確認書 平成・令和 〇〇 年分
☒ 介護保険料納付確認書 平成・令和 〇〇 年分

呉市長 様

(この委任状の作成日) 令和 ×× 年 11 月 8 日

委任者: 住所: 呉市中央4丁目1番6号
氏名: 呉市 太郎 (呉)
生年月日: 昭和14年1月1日
(後期 被保険者番号: 01023456)
(国保 被保険者番号: 09087655)
(介護 保険証番号: 0000123456)

(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。