

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 年 1 1 月 2 0 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20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		令和	年分					
	国保・介護とも		令和	年分					
	後期・介護とも		令和	年分					
	国保・後期とも		令和	年分					
※ 1世帯につき1通しか交付できません。							国保・後期・介護とも	令和	〇 年分
呉市記入欄	申請者確認	☐	国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ			☐	介護保険証		
		☐	後期高齢者医療保険資格確認書			☐	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			※住民票別世帯の方に交付する場合は、委任状の提示が必要です。			
		☐	国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ						
		☐	後期高齢者医療保険資格確認書						
	☐	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 令和 〇〇 年分
☒ 後期高齢者医療保険料納付確認書 令和 〇〇 年分
☒ 介護保険料納付確認書 令和 〇〇 年分

呉市長様

(この委任状の作成日) 令和 ×× 年 1 1 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 : 0 1 0 2 3 4 5 6)
(国保 被保険者番号 : 0 9 0 8 7 6 5 5)
(介護 保険証番号 : 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6)

(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。