

納付証明書交付請求書 (郵送用)

呉市長あて

太枠内を記入してください。

請求日 令和 年 月 日

請求者について記入してください			
現住所			
フリガナ	電話番号	日中の連絡先 () -	
氏名	生年月日	明・大・昭・平 / 西暦 年 月 日	

あてはまるところに してください。

どなたの証明が必要ですか			
<input type="checkbox"/> 請求者	住所		
<input type="checkbox"/> その他の方 <small>原則、本人からの請求に限ります。 やむをえず本人以外の方が請求される場合は、必ず委任状（原本）を同封してください。</small>	住所		
	フリガナ	明・大・昭・平 / 西暦	
	氏名	年 月 日生	

使いみち	<input type="checkbox"/> 入国管理局	<input type="checkbox"/> 福祉関係	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> その他 ()
------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

必要な証明について記入してください。

納付証明書			
<input type="checkbox"/> 国民健康保険料	通	<input type="checkbox"/> 最新年度	
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	通	平成・令和 <input type="checkbox"/> () 年度	
<input type="checkbox"/> 介護保険料	通	平成・令和 <input type="checkbox"/> () 年度～() 年度	
<input type="checkbox"/> 滞納のない証明 (国保・後期・介護)	通		

↳ ※必要な項目に○をしてください。

【市役所記入欄】

処理欄	① 車・個カ・保・パ・在留・障手・いきいき 住カ・年手・官公庁 ()	<input type="checkbox"/> 同一世帯	扱者 <input type="checkbox"/> 領収
	② 確認票・社員・キャッシュ・通帳 会員・診察・()	<input type="checkbox"/> 委任状	

扱者	GL	副センター長