

納付証明書交付請求書

呉市長あて

令和 年 月 日

※ 申請者の本人確認を行いますので、確認できる書類（運転免許証、保険証など）を提示してください。
※ 現在、別世帯の方の請求には委任状が必要です。

窓口に来られた方

現住所			
フリガナ	電話番号	() -	
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"/> 窓口に来られた方と同じ	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
<input type="checkbox"/> その他の方		
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
明・大・昭・平 / 西暦 年 月 日生	明・大・昭・平 / 西暦 年 月 日生	明・大・昭・平 / 西暦 年 月 日生

使いみち

入国管理局 福祉関係 金融機関 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
----	----	--------