

# 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<br>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<br><small>原則、本人からの請求に限ります。<br/>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<br>平成・令和                |
| <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料            | 通 | <input type="checkbox"/> ( ) 年度                       |
| <input type="checkbox"/> 介護保険料                 | 通 | <input type="checkbox"/> ( ) 年度～( ) 年度<br>平成・令和 平成・令和 |
| <input type="checkbox"/> 滞納のない証明<br>(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・個力・保・バ・在留・障手・いきいき<br>住力・年手・官公庁 ( ) | <input type="checkbox"/> 同一世帯 | 扱者<br><br><input type="checkbox"/> 領収 |
|     | ② 確認票・社員・キャッシュ・通帳<br>会員・診察・( )         | <input type="checkbox"/> 委任状  |                                       |

|    |    |    |    |
|----|----|----|----|
| 扱者 | GL | 課長 | 公印 |
|----|----|----|----|