

# 国民健康保険税納税 証明申請書 後期高齢者医療保険料納付

浦安市長宛

年 月 日

次のとおり、必要書類を添えて申請します。 ※太線内をご記入ください。

<b>納税(納付)義務者</b>  <small>(証明が必要な方。国保の場合は世帯主になります。)</small>	住所	日中に連絡が取れる電話番号 ( )	
	フリガナ	生年月日	
	氏名	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	

<b>申請者</b>  <small>(窓口に来られた方)</small>	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (以下の欄に記入してください)		
	納税(納付)義務者との関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 左記以外 ( ) ※ 同一世帯の親族以外は、別途委任状が必要です	
	住所	日中に連絡が取れる電話番号 ( )	
	フリガナ		
	氏名		

<b>必要な書類</b>	納税(納付)証明書	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 ( 年度 通) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 ( 年度 通)
	完納証明書 <small>※未納がないことの証明書</small>	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 ( 通) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 ( 通)
<b>使用目的</b>	<input type="checkbox"/> 融資・保証人のため	
	<input type="checkbox"/> 市営住宅・県営住宅のため	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
<b>提出先</b>		

※ 担当課職員処理欄

送付された書類	<input type="checkbox"/> 定額小為替証書 ( 円 通) <input type="checkbox"/> 返信用封筒 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード		
	<input type="checkbox"/> その他	証種類・番号	<input type="checkbox"/> コピー
本人確認書類2 <small>※2種類以上必要</small>	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証・学生証 (写真付) <input type="checkbox"/> 税金・公共料金の名義が確認できるもの <input type="checkbox"/> その他 ( )		
受付者	発送日	年 月 日	

特記事項