

国民健康保険税納付証明書交付申請書

竹 原 市 長 様

☆ 太枠内を記入してください。

年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住所	氏名
必要な人との続柄	1, 本人 2, 家族 () 3, その他 ()	
納税者 (証明の必要な方)	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
必要年分 必要数	年分	1 通
使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 年末調整 <input type="checkbox"/> 申告	

注1 申請者が代理人の場合、委任状の提出が必要です。

注2 申請者は、マイナンバーカード等本人であることを確認できる書類を持参してください。

注3 手数料は無料です。

竹原市記入欄

- 本人確認
- 委任状添付

} マイナンバーカード・運転免許証・
健康保険証・その他 ()

公印押印承認	決 裁	扱 者	発行番号