

納付証明(確定申告用)申請書

令和 年 月 日

必要書類	☐ 国民健康保険税納付証明 ☐ 介護保険料納付証明 ☐ 後期高齢者保険料納付証明 ・1F⑤番または3F②番窓口 ⑥ ・1F⑦番窓口 ⑥ ・1F⑥番窓口 ⑥			
申請者 (窓口に来られた方)	住 所	滝川市 町 丁目 番 号		
	フリガナ 氏 名	生年月日		明治・大正 年 月 日 昭和・平成
		電 話		- -
証明書を 必要とする方	住 所	☐ 同上・ ☐ その他()		
	フリガナ 氏 名	生年月日		明治・大正 年 月 日 昭和・平成
		電 話		- -
申請者と証明書を 必要とする方とのご関係		本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ 親 ・ 子 ・ 兄弟 ・ その他 ()		
備 考				

※本人確認(申請者)	☐ 運転免許証 ・ ☐ 健康保険証 ・ ☐ マイナンバーカード ・ ☐ その他()
------------	--