

納付証明(確定申告用)申請書

令和 〇年 〇月 〇日

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 ㊞ ・1F⑦番窓口 ㊞ ・1F⑥番窓口 ㊞			
申請者 (窓口に来られた方)	住 所	滝川市 〇 町 〇 丁目 〇 番 〇 号		
	フリガナ 氏 名	滝川 太郎	生年月日	明治・大正 昭和・平成 〇 年 〇 月 〇 日
			電 話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
証明書を 必要とする方	住 所	☒ 同上・ ☐ その他()		
	フリガナ 氏 名	☒ 同上	生年月日	明治・大正 昭和・平成 年 月 日
			電 話	- -
申請者と証明書を 必要とする方のご関係	☒ 本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ 親 ・ 子 ・ 兄弟 ・ その他 ()			
備 考	令和〇年度分			

※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()
------------	--