

確定申告用

本人確認

- 他の課で確認済
- 運転免許証等
- 個人番号カード
- 住基カード(有・無)
- パスポート
- 身体障害者手帳
- 個人番号通知カード
- 保険証(国・介・後)
- 年金手帳
- その他()
- 別紙により確認

- 国民健康保険税
- 介護保険料
- 後期高齢者医療保険料

納付証明書交付申請書

美浜町長様

次のとおり、_____年分の上記保険税(料)納付証明書の交付を申請します。

※申請人(窓口に来た人)の本人確認ができる証明書が必要です。

※本人または同一世帯の家族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

申請日

令和 年 月 日

申請人※ (窓口に来た人)	住所		
	フリガナ		生年月日
	氏名	①	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
	電話番号		年 月 日
	納付義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 <input type="checkbox"/> 代理人 ※委任状が必要です(任意様式も可)	

◆証明書が必要な納付(納税)義務者

※申請人が納付(納税)義務者本人の場合、記載不要です。

納付(納税)義務者	住所		
	フリガナ		生年月日
	氏名		<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成

委任状

私は、上記証明書の交付申請及び受領について、申請人を代理人として委任します。

委任者 (納付義務者)	住所	
	氏名	①