

# 納付証明交付申請書

(国民健康保険料・後期高齢者医療保険料)

(宛先) 周南市長

申請日 令和 年 月 日

申請者	実際に窓口に来られた方が、ご自分の住所等を記入して下さい。		
	住所		
	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成
	氏名		年 月 日

納付義務者	窓口に来られた方以外の証明が必要な場合は、その方の住所等を記入して下さい。 ・本人または同一世帯の以外の方が申請される場合は、委任状または交付対象者の本人確認書類が必要です。		
	住所		
	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成
	氏名		年 月 日

納付証明	<input type="checkbox"/> 滞納の無いことの証明書 <span style="float: right;">通</span>	
	・証明が必要な以下の科目のどちらか、または両方にチェックして下さい。	
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険料	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料
納付後、あまり日をおかずに（およそ10日以内に）証明を請求される場合、納付いただいた旨の通知が金融機関から届いていない場合がありますので、お手数ですが領収書など納付確認ができるものを持参して下さい。		

受付	納付証明	備考	合計
	通×200円		円

※この申請書は、1年間に納付された保険料の金額を証明するものではありません。