

【様式1-1】

国民健康保険料納付証明書交付申請書

(宛先) 下関市長

申請日 年 月 日

申請者 (窓口に来られた方) または (郵送希望の方)	住所		
	氏名	フリガナ	
		電話番号： - -	
生年月日	大・昭・平・令	年	月 日
どの世帯のものが 必要ですか <input type="checkbox"/> 申請書の欄に同じ ※申請者と同じ場合は 記入不要	世帯主 住所		
	世帯主 氏名	フリガナ	
		生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	
世帯主から見た 申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の 配偶者・子・親・その他() <input type="checkbox"/> その他()		
必要な納付明細書	国民健康保険料の納付証明書 (年中)	通	
使用する目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 税申告用 <input type="checkbox"/> その他()		
希望する交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口交付希望 <input type="checkbox"/> 郵送希望 ※切手を貼り宛先を記入した返信用封筒が必要です。 送付先は基本的に世帯主です。		
備考	添付した書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()		
来庁者本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他()		

(注意事項)

※同一世帯以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

※同一世帯以外の相続人の方が申請する場合は、被相続人の死亡及び続柄が確認できる資料(戸籍謄本等)を添付してください。

※窓口に来られた方は、顔写真付きの身分証明書を提示してください。

※郵送希望で申請する場合は、身分証明書の写し(同一世帯以外の方は委任状も必要)を同封してください。

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、法律により処罰されることがあります。

処理欄	公印使用年月日	押印者	管守者等	証番号
-----	---------	-----	------	-----