

【様式2-1】

国民健康保険料完納証明書交付申請書

(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				年 月 日
どの世帯のものが 必要ですか □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			
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()			
必要通数	通			
使用する目的	<input type="checkbox"/> 入国管理局提出 <input type="checkbox"/> 金融機関提出 <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。
- ※法定代理人や弁護士等が申請する場合は、必要書類が異なりますので、保険年金課までお尋ねください。
- ※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	住民番号
	・ ・			