

【様式7-1】

国民健康保険料納付済額確認書交付申請書

※この納付済額確認書は、税の申告用の納付済額の記載された書類であり、証明書ではありません。

(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	
	生年月日	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	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 ()		
必要な納付済額確認書	<input type="checkbox"/> 国民健康保険料納付済額確認書 (年中)		通
使用する目的	<input type="checkbox"/> 税申告用 <input type="checkbox"/> 年末調整用 <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。
※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。
※交付日時点で、下関市にて納付が確認できた国民健康保険料について記載するものです。
※延滞金、督促手数料に関しては、記載できません。

処理欄	受付	処理	住民番号
-----	----	----	------