

国民健康保険税関係証明交付申請書

名護市長 殿

記入例

令和 元年 8月 2日

申請者 (窓口に来た方)	住所	名護市港一丁目1番1号		納税義務者との関係	兄
	フリガナ	ナゴ タロウ		生年月日	電話番号
	氏名	名護 太郎	名護印	明・大・昭・平・令 50年6月1日	090-0000-0000

※ 本人確認のため身分を証明するものを提示してください。また代理人（家族以外）の交付申請の場合は、本人が下記へ記入した申請書を提出するか、申請書以外に本人が作成した委任状が必要です。

委任欄	私は、上記の申請者を代理人と定め、下記の証明交付申請及び受領に関する権限を授与します。				
	住所	名護市大西九丁目9番9号			
	氏名	名護 次郎	名護印	生年月日	昭和51年 7月 7日
	電話番号	999 - 9999 - 9999			
記入日 令和 元年 8月 1日					

当該する番号に○をつけてください（納税証明が交付できるのは現年分と過去3年分までです）。

納税義務者	住所	名護市大西九丁目9番9号		電話番号	999-9999-9999
	フリガナ	ナゴ ジロウ		生年月日	明・大・昭・平・令 51年 7月 7日生
	氏名	名護 次郎			
必要とする証明	1 平成 30 年分	（左記対象年の1月から12月までに支払った保険税です）			1 通
	2 分	（左記対象年の1月から12月までに支払った保険税です）			通
	3 分	（左記対象年の1月から12月までに支払った保険税です）			通
	4 分	（左記対象年の1月から12月までに支払った保険税です）			通
	5 完納証明書	（申請日現在、保険税の滞納がないことの証明書です）			通
	6 完納及び滞納処分を受けたことがない証明書				通
	7 その他	（ ）			通
使用目的	1 確定申告のため 2 公営住宅入居申し込み 3 金融機関提出 4 入札参加資格申請等（完納証明） 5 その他（ ）				

※ 以下の欄は市役所の記入欄です。申請者は記入しないでください。								受付員	@@@	
通知書番号	1	2	3	4	5	9	7	8		
本人確認等欄	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
	確認方法	<input checked="" type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 委任状等 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 納税通知書等 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他（ ）								
証明番号	111111			手数料	1件につき 200円	件数	1件	金額	200円	
納付済額	610,000			備考						