

国民健康保険料納付済証明書交付申請書

令和 年 月 日

沖縄市長 様

窓口に来られた方(代理人) ※本人確認書類が必要です。

住所			
フリガナ		生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令
氏名			年 月 日
		電話番号	— —
※同世帯以外(代理人)が来所の場合、下記の委任状が必要です。		世 帯 主 と の 続 柄	

納付義務者(世帯主)

住所			
フリガナ		生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令
氏名			年 月 日
		電話番号	— —

※記載していただいた電話番号は納付のお知らせ等で利用する場合がございますので、ご了承ください。

証明が必要な年			使用目的	
① 平成・令和	年中・年度	通	① 申告用	
② 平成・令和	年中・年度	通	② 金融機関提出用	
③ 平成・令和	年中・年度	通	③ 年末調整用	
④ 滞納のない証明書		通	④ その他	
※納付済証明書が発行できるのは、過去5ヶ年分までです。			(	)

委任状

私は、上記の者を代理人と定め、納付済証明書の受領に関する一切の権限を委任します。

委任者 住所： _____
 氏名： _____
 生年月日 （ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 ） _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 障がい者手帳 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ その他（ ）
--------	--

手数料納入添付欄

受付	発行	交付