国民健康保険税 納付証明書交付申請書(申告用)

桂川町長 殿

【発行手数料無料】

	※役場の申告会場で申告する場合は、申請不要です。				<u> </u>				
(1 申請者(窓口に来		申請日	令和	年	月	日		
	性川町大字 住所		氏名	,		生年 月日	□ 昭和	□ 平成月 日	
	② 証明してほしい方	r (納税義務者)							
	□申請者本人								
必申	申請者本人以外 ※住民票		が同世帯でない	場合は、	委任	伏が必	必要です	t.	
必要な場が	住 所 (申請者と同じ場合は、記入不要) 桂川町大字		氏 名	ı	生	年月	日	続柄	
場合は、					□大正		□平成		
分'						年	月 日		
ヹ が	③ 証明する年	事務処理欄							
_	※未記入の場合は、 直近のもののみ交付 年分	納付済額	納期未到来額	備考		本人確認			
			ининини			□ 免許証□ 保険証□ マイナンバー			
	年分					□ そり ノハー			
	年分				3	受付			