

国民健康保険料納付状況証明申請書

令和 年 月 日

(宛先) 名古屋市 区長

			番 号	
納付義務者 〔どなたの証明書 が必要ですか〕	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	氏 名			
	住 所	〔 名古屋市 区 〕 現在名古屋市外にお住まいの人は、名古屋市にお住まいだったときの住所も括弧内に併せて記入してください。		
申請者 〔窓口に来られた人〕 運転免許証などの 本人確認書類を ご提示ください	フリガナ		申請者が納付義務者又は納付義務者と同一の国 保世帯の世帯員以外の場合は、委任状(承諾書) を提出してください。	
	氏 名	□納付義務者と同じ		
	住 所	□納付義務者と同じ		
	電話番号	自宅・職場・携帯 — —		
	納付義務者との関係	□本人 □配偶者 □親 □子 □代理人 □その他 ()		
提出先	□官公署 □金融機関 □出入国在留管理局 □学校 □その他 ()			
申請内容 及び申請数 (年度ごと1通300円) 〔どの年度の証明書 が何通必要ですか〕	滞納していないことの証明		通	
	年度		通	
	年度		通	
	年度		通	
	年度		通	
	年度		通	

処理欄 (ここから下は記入しないでください。)							
本人確認書類 (1点で確認するもの) □運転免許証 □パスポート □在留カード □個人番号カード □障害者手帳 □その他 ()							
本人確認書類 (2点で確認するもの) □資格確認書※ □年金手帳 □敬老パス □キャッシュカード □預金通帳 □診察券 □その他 ()							
※資格情報のお知らせ							
手数料	金 額				確 認 欄		備 考
				0 0 円	1人目	2人目	
要 () 件							
不要 () 件							