

国民健康保険料納付状況証明書（滞納なし）

納付義務者	住所（所在地）	
	氏名（名称）	

年 月 日現在、納期限到来済の国民健康保険料について、現に滞納はありません。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

備考

年 月 日

名古屋市

区長

