

記載例

国民健康保険料納付状況証明申請書

(宛先) 名古屋市 ○○ 区長

申請年月日、申請区役所名を記載してください。

令和 6 年 4 月 1 日

	記号	番号	2 1 2 3 4 5 6 7
納付義務者 (どなたの証明書が必要ですか)	フリガナ 氏名	ナゴヤ タロウ 名古屋 太郎	大正・昭和・平成・令和 生年月日 45年 6月 7日
	住所	名古屋市○○区△△町1丁目2番地 納付義務者の氏名、住所、番号、生年月日を記載してください。	
	〔名古屋市 区〕 現在名古屋市外にお住まいの方は、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 (窓口に来られた方) 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		
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 納付義務者と同じ 申請者が納付義務者以外の場合は、記載してください。	申請者が納付義務者本人又は納付義務者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。
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 納付	郵送請求の場合は、本人のみ申請可能です。
郵送請求の場合は、コピーを送付してください。	電話番号	自宅・職場・携帯 052 - 000 - 0000	
提出先	納付義務者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 付	電話番号、納付義務者との関係、提出先を記載してください。
	<input type="checkbox"/> 官公署 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局 <input type="checkbox"/> その他 ()		
申請年度及び申請数 (どの年度の証明書が何通必要ですか)	令和 4 年度	1	通
	令和 3 年度	1	通
	令和 年度		通
			通
			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 (官公署が発行した写真付きの身分証明書・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 住基カード (写真有) 障害者手帳 その他 ()

本人確認書類 (その他の本人確認書類・2点で確認するもの)

健康保険証 年金手帳 敬老パス 住基カード (写真無) キャッシュカード 預金通帳 診察券 その他 ()

手数料	金額		確認欄		備考
			1人目	2人目	
要 () 件		00円			
不要 () 件					