

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

		記 号		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			申請者が納付義務者本人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	年度	通		
	令和	年度	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 不要 （ ）件				0 0 円			