

係	係 長	課長補佐	審議員	課 長

国民健康保険税等納付証明書交付申請書

高森町長 宛

下記のとおり申請します。

① どなたの証明が 必要ですか (申請者)	住 所			
	電話番号			
	フリガナ			
	氏 名	㊟		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月
② 窓口に来られた方 (代理人) <small>本人の場合は記入不要です。 代理人の場合は委任状が必要で す。(同一世帯の配偶者及び親 族を除く)</small>	住 所			
	電話番号			
	フリガナ		続柄または勤務先名	
	氏 名	㊟		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月
③必要なものはどれですか (年分を記載し、該当するものに✓を付けてください。)				
平成_____年1月から12月分				
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料				
④使用目的：				
交 付			本人確認	受 付
国民健康保険税	介護保険料	後期高齢者 医療保険料	免許証・保険証 その他・聴 聞	

【ご注意】

- 公的年金等から特別徴収された納付済み額を、本人以外の社会保険料控除に計上することはできません。また、特別徴収義務者から送付される源泉徴収票と重複して社会保険料控除に計上することはできません。
- 本人確認のため、運転免許証等の提示又は写しの添付をお願いすることがございます。
- ご本人及び住民票上同一世帯の配偶者及び親族以外の方が申請される場合には、委任状が必要となります。
- 代理人の場合は、委任状が必要です。委任状の偽造は、私文書偽造等の罰則が科せられます。
- 身体不自由等により申請するご本人(委任者)が記入・押印ができない場合には、代筆することもできます。くわしくは窓口にておたずねください。
- 郵送による請求の場合には、切手を貼って宛名を記入した返信用封筒をこの同封してください。
- 収納確認日により証明しておりますので、年末に納付された場合は納付済額と証明額が異なることがあります。

委任状

代理人住所 高森町大字

代理人氏名 _____

上記の者を代理人と定め、（ 国民健康保険税等の納付証明書発行 ）
に関する一切の権限を委任します。

平成 年 月 日

高森町長 様

委任者住所 高森町大字

委任者氏名 _____ (印)