

# 国民健康保険税納税証明書交付申請書

令和 年 月 日 申請

※太枠の中だけ記入して下さい。  
※同居所でも世帯が異なる場合は委任状が必要です。

石 巻 市 長 殿

① どなた（世帯主）の証明が必要ですか。

住 所			
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		年 月 日	

②窓口に来た方はどなたですか。（  本人  同一世帯員  代理人(委任状必要) ）

住 所	<input type="checkbox"/> ①と同じ		
フリガナ		電 話 番 号	
氏 名	<input type="checkbox"/> ①と同じ		— —

③必要とする証明書の年度はいつですか。

年度（ ）通	年度（ ）通	年度（ ）通
年度（ ）通	年度（ ）通	年度（ ）通

④使い道を記入してください。（使用目的を具体的に記入して下さい。）

◎窓口に来た方の本人確認が必要ですので、官公署発行の写真付き身分証明書（個人番号カード、運転免許証、パスポートなど）を1点、もしくは、個人番号通知カード、健康保険証、年金手帳、社員証等の中から2点お待ちください。

※ここから記入不要です。

職員 確認 欄	被保険者証 記号番号	み石	A					
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住基カード(写真付)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード		確認番号（ ）			
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 個人番号通知カード					
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 船員手帳		聴聞：有・無（ ）			
<input type="checkbox"/> 通 帳	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> その他（ ）						

補正欄	<input type="checkbox"/> 同一世帯確認	<input type="checkbox"/> 委任状指導
-----	---------------------------------	--------------------------------

委任状等は \_\_\_\_\_ に添付

課長	課長補佐	係長	受付	確認者

手 数 料		件
		通
		円