

第4号様式

国民健康保険 賦課額・納付額 証明申請書

申請日 年 月 日

(宛先)大田区長

| | | |
|---------------------|-------------|------|
| 申請者 〔窓口に来た人〕 | 住所 (現住所) | |
| | フリガナ | 電話番号 |
| | 氏名 | |

※転出している場合は、転出先のご住所をご記入ください。
 ※代理人(同一世帯でない方)が申請する場合、委任状と本人確認書類が必要です。

下記の者につき、国民健康保険料賦課額・納付額証明書の交付申請をします。

| | | | | |
|----------------|----|-------------|---------------|----|
| 納付義務者 (世帯主) | 住所 | 同上 | 大田区 | |
| | 氏名 | 同上 (世帯主) | 生年月日 年 月 日 | |
| 国民健康保険記号番号 | | 記号 | — | 番号 |

| 必要年度と通数 | |
|---------|---|
| 年度 | 通 |
| 年度 | 通 |
| 年度 | 通 |

※ 証明手数料 年度ごとに1件とし、
1件につき300円です。

| | |
|---------------|----------------------|
| 提出先に○をしてください。 | 出入国在留管理庁・金融機関・その他() |
|---------------|----------------------|

| |
|--|
| 申請時には次の本人確認書類を提示してください。 ・資格確認書・運転免許証・パスポート・在留カード・個人番号カード・その他() |
|--|

※区処理欄

| | | | |
|-------------------|-----|----|----|
| 証明書発行番号 No. | 管理係 | | 課長 |
| | 係員 | 係長 | |
| 証明手数料合計 件 円 | | | |