

国民健康保険料納付証明等交付申請書

富田林市長様

		年 月 日	市使用欄
国保番号			
申請者	住所		
	フリガナ		
	氏名		
		証明の必要な方との続柄()	
世帯主	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 国民健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード ()
	フリガナ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
◎ お願い・・・ 代理人の場合は、本人自署の委任状を添付してください。 運転免許証などでご本人確認できる書類をご提示ください。			
証明書使用の目的		保証人・融資・入札・申告・その他()	

どなたの証明が必要ですか？ (本人の場合は記入不要)	住所		
	(フリガナ)		
	氏名		
交付を申請する証明書		証明する期間	必要枚数
①医療費通知 ※発行手数料;無料		年分	通
②保険料納付額のお知らせ ※発行手数料;無料		年分	通
③保険料の滞納がないことの証明(完納証明書) ※ 証明書発行日現在に未納が無い場合のみ発行できます。 証明書発行手数料;1通あたり300円			通
②・③の証明書を必要とする保険料を半月以内に、金融機関、コンビニエンスストア、市役所窓口などで納付された場合は、領収書のご提示若しくは写しを添付してください。			