国民健康保険税納税証明交付申請書

調布市長 宛

下記のとおり証明書の交付を申請します。

1	どなたの証明書が必要ですか?
L)	

住	所	調布市小島町2-〇〇-〇			生年	:年月日 <mark>昭和</mark> 〇年 〇月 〇日				
フリ	ガナ	チョウフ	タロウ		電					
氏名(名	名称)	調布	太郎	調布	电話 番号	$\begin{pmatrix} 0 & 4 & 2 & 1 \\ 4 & 8 & 1 & - & 0 & 0 & 0 \end{pmatrix}$				

2	窓口に来た人	

※該当者に○印を付けてください。

1.	本	人
\ /		

	住 所							
2. 代 理 人	氏 名		(月	<u>[]</u>	電話番号	(_)	
(本人以外の場合)	証明を受	きける人との関係				号の家族 O他(挨(続柄))

② 必要年度

平成30 年度を 1 枚

④ 使いみち	ċ
--------	---

※該当項目に○印を付けてください。

 1
 身元保証人
 2
 出入国手続
 3
 融資
 4
 補助金・助成金の申請

 5
 その他(
)

·------以下には記入しないでください ------- 以下には記入しないでください ----------

①運転免許証・ 在留カード・ マイナンバーカード・官公署発行顔写真付証明書(②A 健康保険証 その他 (・))	
証明枚数	枚	手数料	件		円		担当			
預り金	円 / ‡	さつり	円	(調市納記	証)	N	o ;	_		