

年 月 日

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。

※太枠の中だけ書いてください。

① どなたの証明書が必要ですか？

住 所	生年月日 年 月 日		
フリガナ	電話 番号 ()		
氏名 (名称)	印	電話 番号	()

② 窓口に来た人

※該当者に○印を付けてください。

1. 本 人

2. 代理人 (本人以外の場合)	住 所			
	氏 名	印	電話 番号	()
	証明を受ける人との関係	<input type="checkbox"/> 同居の家族 (続柄) <input type="checkbox"/> その他 ()		

② 必要年度

_____年度を_____枚

④ 使いみち

※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

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 ()
② A 健康保険証 その他 () B ()

証明枚数 枚 手数料 件 円 担当

預り金 円 / おつり 円

(調市納証) No ;