

国民健康保険料納入証明請求書

令和 年 月 日

(あて先) 京都市 区長

住 所 _____

申請人

氏 名 _____

電話番号 _____

使用目的 (該当箇所に□を付け、また、必要事項を記載してください。)

 税申告用資料として納入証明が必要であるため 上記以外の理由で納入証明が必要であるため

(用 途 : _____)

(提出先 : _____)

上記目的に使用するため、下記納付義務者の納入証明を請求します。

住 所 京都市 _____

納付義務者

氏 名 _____

国保記号番号 京 _____

必要証明書部数 いつの分が必要か 平成・令和 _____ 年度
それぞれ何部必要か 各 _____ 部

- ※ 申請の際は、本人確認書類及び国民健康保険資格確認書等国保記号番号の分かるものを持参してください。また、申請人が第三者（代理人）の場合は、納付義務者からの委任状が別途、必要になります。
- ※ 手数料納入の確認のため、金融機関から交付された「納入通知書領収書」の原本（納入証明書を郵送で請求される場合は写し）を、この請求書と合わせて提出してください。

	課 長	係 長	係 員	証明番号
				保険 証第 号