

倉敷市国民健康保険料（税）納付証明交付申請書（代筆用：表）

倉敷市長あて

令和 年 月 日

次のとおり、国民健康保険料（税）納付証明書の交付を申請します。

①とりにきた人

住所及び 電話番号等	〒 ー	電話番号() ー	世帯主との続柄()
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令
氏名		年 月 日	

②証明が必要な世帯の世帯主（納付義務者）

とりにきた人が世帯主の場合→この欄の記入は必要ありません。

とりにきた人が世帯主と同一世帯の場合→この欄を全て記入してください。

とりにきた人が世帯主と別世帯の場合
→代筆者がこの欄全てと裏面の委任状（代筆用）を記入してください。

住所	〒 ー	電話番号() ー
フリガナ		生年月日 明・大・昭・平・令
氏名		年 月 日

③必要な証明の種類・部数

証明区分	証明が必要な年度・年	部数
納付額証明 (年単位：1月から12月まで)	平成 年 ~ 平成 年分 令和 令和	通
納付証明 (年度単位：4月から3月まで)	平成 年度 ~ 平成 年度分 令和 令和	通

◎近日納付された保険料の証明については、領収証書の提示が必要になります。

④使用目的（該当する番号をマルで囲み、3のときは理由を記入してください。）

1 諸官庁提出	2 金融機関提出	3 その他()
---------	----------	----------

※倉敷市記入欄

確認 身分証	①マイナンバーカード・免許証・パスポート・外登・住基カード（顔写真付）・身障手帳・療育手帳・ 保険証・医療受給者証・その他()	係長	受付
	②通帳・診察券・キャッシュカード・クレジットカード・年金手帳・その他() ※②の身分証については2つ以上必要		
記号 番号	岡2 ー	手数料	円

倉敷市国民健康保険料（税）納付証明交付申請書（代筆用：裏）

委任状（代筆用）

倉敷市長あて

令和 年 月 日

※代理人の身分証明書（運転免許証等）を提示してください。

【代理人】

住所： _____

氏名： _____

生年月日： 明・大・昭・平・令 年 月 日

電話番号： _____

世帯主との続柄： _____

私は、上記の者を代理人と定め、納付証明の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

【委任者（世帯主）】

住所： _____

氏名： _____

生年月日： 明・大・昭・平・令 年 月 日

電話番号： _____

上記の手続きを行う本人が委任状を書くことができないため、これを代筆しました。

【代筆者】

住所： _____

氏名： _____

生年月日： 明・大・昭・平・令 年 月 日

電話番号： _____

代筆理由： _____

世帯主との続柄： _____

※委任状を偽造、または偽造した委任状を行使したときは、刑事罰の対象となります。

●私文書偽造等罪（刑法第159条）

●偽造私文書等行使罪（刑法第161条）

委任者の意思を確認の上、すべて代筆者が記入