

国民健康保険料納付証明交付申請書

年 月 日

江 東 区 長 殿

申請者 窓口または方	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <small>(続柄)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>()</small>
	氏 名
	住 所 連絡先電話番号 ()

※申請者は、世帯主又は江東区での同一世帯員の方です。

※江東区国民健康保険被保険者証（保険証）または身元の確認ができるものをご用意ください。

下記のとおり国民健康保険料納付証明書の交付を申請します。

記

証 番 号 (記号番号)	(記号) 08 —	(番号)	世帯主氏名	
住 所 (江東区外へ転出している場合は、江東区での最終の住所)	江東区			
証明を必要とする期間(年度)	年度から 年度			
証 明 通 数	通	用途(提出先)		

交付番号	受付	記載	確認	現金出納簿 記載	係長	課長

*手数料受領

国民健康保険料納付証明交付申請書

令和〇年〇月〇日

江東区長殿

申請者 窓口または方	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <small>(続柄)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>()</small>
	氏名 東京 一郎
	住所 江東区東陽4-11-28 <small>連絡先電話番号 〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇</small>

※申請者は、世帯主又は江東区での同一世帯員の方です。

※江東区国民健康保険被保険者証（保険証）または身元の確認ができるものをご用意ください。

下記のとおり国民健康保険料納付証明書の交付を申請します。

記

証番号 <small>(記号番号)</small>	<small>(記号)</small> 08 - 〇〇	<small>(番号)</small> 〇〇〇〇	世帯主氏名	東京 一郎
住所 <small>(江東区外へ転出している場合は、江東区での最終の住所)</small>	江東区 東陽4-11-28			
証明を必要とする期間(年度)	〇年度から 〇年度			
証明通数	1通		用途(提出先)	銀行、入国管理局等

交付番号	受付	記載	確認	現金出納簿 記載	係長	課長

*手数料受領