

# 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 <b>東京 一郎</b>
	住所 <b>江東区東陽4-11-28</b> <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	<b>東京 一郎</b>
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 <b>東陽4-11-28</b>			
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)	<b>銀行、入国管理局等</b>

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