国民健康保険税•介護保険料•後期高齢者医療保険料納付済証交付申請書

半田市長 様

年末調整及び確定申告に必要なため国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料納付済証の交付を申請します。

					令和	年	月	日
	住 所							
申請者 ※窓口に みえた方	フリガナ			生年	М•Т			
	氏 名			月日	S·Η	年	月 	日
	連絡先							
※納付(税)義務者	者に代わっ で	て同居の家族以外の方(代理人)が申請	される	場合は	、委任状等が必	要です。		
納付(税) 義務者	住 所	□申請者と同じ						
	フリガナ	□申請者と同じ		生年		年	月	日
	氏 名			月日	S · H	+	7 3	
納付(税)義務者との関係	本人・	・同居の家族 ・ その他()		要な みび 目等	□国保		納付した □後期	
納付(税) 義務者	住 所	□申請者と同じ						
	フリガナ			生年	м • т			
	氏 名			月日	S · H	年	月	日
納付(税)義務	必要 本人 ・ 同居の家族 ・ その他 () 年及					_年中に	納付した	
者との関係				出 □国保		□介護	□後期	
※職員記載欄 取扱者 枚	· 米fr	 本 人 確 認			 申請方法		処 理	
以1次10 7次	及者 枚数 本 人 確 認 □ 運転免許証 □ マイナンバーカード			□来庁 □電話		□手渡 □郵送		
		□ 在留カード □ その他()			他()	□ 子波 □ 野 と □ ここで □ 子の他()		
備考								

記入例

国民健康保険税•介護保険料•後期高齢者医療保険料納付済証交付申請書

半田市長 様

年末調整及び確定申告に必要なため国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料納付済証の交付を申請します。

				令和 ○年 ○月 ○日						
	住 所	半田市東洋町2丁目1番地								
申請者 ※窓口に	フリガナ	ハンダータロウ		生年 M·T 20年40日40日						
みえた方	氏 名	半田 太郎		30年10月10日						
	連絡先	0569-21-3111								
※納付(税)義務者に代わって同居の家族以外の方(代理人)が申請される場合は、委任状等が必要です。										
%h/→/∓M\	住 所	□申請者と同じ								
納付(税) 義務者	フリガナ	[7]	#.	-/T M T						
	氏 名	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	月日							
納付(税)義務 者との関係	◆ 人	・同居の家族・その他()	<u>令和○</u> 年中に納付した □国保 ☑介護 □後期							
納付(税) 義務者	住 所	☑申請者と同じ								
	フリガナ	ハンダ ハナコ								
	氏名	半田 花子		領 M·T 30年12月10日						
納付(税)義務者との関係	本人・同居の家族・その他() 4 A			<u>令和○</u> 年中に納付した □国保 ☑介護 □後期						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
取扱者 枚数		本 人 確 認		申請方法 処理						
		転免許証 □ マイナンバーカード Ξ留カード □ その他()		□来庁 □電話 □手渡 □郵送□その他() □その他()						
			•	•						
備考										