

# 国民健康保険料納付確認書(確定申告用)交付申請書

世田谷区長 あて

申請年月日	年 月 日		
申請人	氏 名		世帯主との続柄 又は関係
	住 所		
	日中連絡のつく電話番号		

下記のとおり申請します。

記号番号	12 - - - - O	
納付義務者 (世帯主)	(フリガナ) 氏 名	(生年月日) 年 月 日
住 所	(申請人と同じ場合は記入不要) 世田谷区 丁目 番 号	
申告年	年中の納付済額	

## ※郵送申請の必要書類

1 国民健康保険料納付確認書(確定申告用)交付申請書(本紙)

2 本人確認書類(運転免許証・在留カード・資格確認書等の写し)

注) 本人または同一世帯以外の方が申請する場合は委任状が必要です

上記書類一式を、保険料収納課収納係あてにご郵送ください。