

☐ 国民健康保険税

☐ 後期高齢者医療保険料

☐ 介護保険料

納付済確認書交付申請書

令和 年中に納入した保険税(料)の納付済確認書の交付を申請します。

どなたの確認書が必要ですか？

申請日 令和 年 月 日

納税義務者 被保険者	住 所	恵庭市			
	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日	
	氏 名		電話番号	- -	

被保険者 (世帯員)	住 所	恵庭市			
	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日	
	氏 名				

被保険者 (世帯員)	住 所	恵庭市			
	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日	
	氏 名				

※ 被保険者・納税義務者本人が申請する場合は記入不要です

申請者	住 所	恵庭市			
	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日	
	氏 名		電話番号	- -	
被保険者との関係		☐ 同居の親族		☐ 左記以外の代理人(要委任状)	

【委任状欄】		私は上記の者を代理人と定め、確認書の申請、受理を委任します			
納税義務者 被保険者	住 所	恵庭市			
	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日	
	氏 名		電話番号	- -	

申請者確認

☐マイナンバーカード ☐運転免許証 ☐健康保険証 ☐被保険者証 ☐その他()

※ 申請者欄に記載された住所を確認できるもの ※ 親族であることが確認できる書類があれば、別居でも窓口交付可(介護・後期)

確認者	担当
	上記の通り交付しました。 印

受付印