

国民健康保険料納付証明書交付申請書

年 月 日

柏市長あて

申請者	現住所		
	フリガナ		電話番号（日中連絡がつく番号）
	氏名		
	必要な方との関係	1 本人 2 同居の親族 3 受任者 4 その他（ ） ※ 1, 2 以外の場合は委任状が必要です。	

どなたの証明が必要ですか	住所（柏市）	
	フリガナ	
	世帯主名	
	生年月日	

●必要な証明書の年度・通数をご記入ください。

年度	通
----	---

使用目的 (提出先)	1 入国管理局 2 融資 3 官公署 4 その他（ ）
---------------	--------------------------------------

●提出書類をご確認ください。

必要書類 チェックリスト		申請書（本紙）
		顔写真付き身分証明書のコピー
		返信用封筒（返送用切手貼付）
		手数料分の定額小為替 or 現金書留（1通300円）
		（直近3週間で納付した保険料がある場合）領収証書のコピー

以下 柏市記入欄

受付（窓口・郵送）	受付	納付証明	免許 旅券 在力 個力
備考欄		通	住力 保険証 社員証
		円	その他（ ）