

記載例

のうぶがくとうしょうめいしんせいしょ

納付額等証明申請書 (郵送請求用)

(請求先) 横浜市 鶴見 区長

令和2年 1月10日

●窓口に来た人(申請者)はどなたですか ※必要に応じて本人確認書類の複写等を行う場合があります。

住所(所在) Address	横浜市鶴見区〇〇町〇〇番地	
フリガナ	ヨコハマ タロウ	TEL 045 (111) 1111
氏名 Name	横浜 太郎	大・昭・平・令/西暦 Date of Birth 3年 1月 1日生
証明される人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族() <input type="checkbox"/> 受任者等 <input type="checkbox"/> その他()	

申請者の住所・氏名・生年月日等
をご記入ください。

●どなたの証明が必要ですか ※上記の住所・氏名()の場合は、

被保険者証番号	00000000	
住所(所在) Address	同上	
フリガナ		
氏名 Name	同上	大・昭・平・令/西暦 Date of Birth 年 月 日生
証明が必要な人は 世帯主(納付義務者)ですか	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (<input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 元世帯員 <input type="checkbox"/> その他())	

郵送請求の場合、本人による申請のみ受付可能です。

●何が必要ですか ※年度・件数を記入してください。

国民健康保険料	H30年度 1件
---------	----------

証明が必要な年度と件数をご記入ください
(1件につき手数料300円)。

証明が必要な年度において、証明
される人が世帯主(納付義務者)
かどうかをご記入ください。

●証明を必要とする理由はなんですか ※該当するものに○をつけてください。

1. 融資の申請 2. 在留期間更新許可申請 3. 永住許可申請 4. その他()

----※以下の欄は、区役所で使用しますので、

確認方法	<input type="checkbox"/> ① 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証	日: 年 月 日	作成	確認	交付
	<input type="checkbox"/> ② 住基カード(写真無) <input type="checkbox"/> 健康保険証				
	<input type="checkbox"/> ③ 学生証 <input type="checkbox"/> 法人発行身分証明書 <input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> ④ 聴聞 <input type="checkbox"/> その他()				

納付額等証明書を利用する目的について、○印をつけてください。

<申請者> <input type="checkbox"/> 証明される人本人	<証明される人> <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 (<input type="checkbox"/> 住所:市外) <input type="checkbox"/> 元世帯員 <input type="checkbox"/> その他	<確認すべき事項> <input type="checkbox"/> 証明書の住所(納付義務者の住所)が、証明される人と納付義務者が「同一世帯(だった)と確認できる住所」になっているか。	<input type="checkbox"/> 定額小為替証書で手数料を受領
--	---	--	---