

国民健康保険税納税証明書等交付申請書（郵送用）

申請日： 年 月 日

記入例

① 申請する方	住所	〇〇県〇〇市〇〇区〇丁目〇番 光マンション 201号		
	フリガナ	トシロ タロウ		
	氏名	豊見城 太郎		
	②の方からみた続柄： 本人	TEL： 090-〇〇〇〇-xxxx		

★ご請求頂いた証明書のデータが該当しない場合などもありますので、ご連絡先は必ずご記載下さい。

※申請者確認のため運転免許証・保険証・身分証明書等の写しを添付してください。

② 証明書が必要な方	住所	同上		
	フリガナ			
	氏名	同上		
		TEL：		

★「委任状は」同HPにてダウンロードができます。

※代理人が証明書をもらう場合は、本人からの委任状(委任者の自筆)が必要です。

③ 必要な証明書の種類	※必要な年度と件数をご記入ください。			
証明書の種類	年度	件数	手数料	備考
納税証明書	H31	2	1枚 300円	※単年度 1枚ずつの発行となります。
完納証明書			1枚 300円	※申請日時点の「滞納が無い」証明となり、納税金額の表記があるものではありません。
納税額通知書(申告用)	H30	1	無料	※手数料はありません(1月～12月末迄の内容)
合計		3	600円	

④ 使用目的	あてはまるものを○で囲んでください		
<input checked="" type="radio"/> 金融機関提出 <input type="radio"/> 県営住宅等入居申し込み <input type="radio"/> 入札参加申請 <input checked="" type="radio"/> 確定申告 ホ. その他 ()			

◆本書発送の際の注意点 郵送申請には下記の書類等が必要です。

- 申請者確認のため、申請者の身分証明書(免許証等)の写しを添付してください。
- 返送先を記載した返信用封筒(切手貼付)を同封してください。
- 証明書発行手数料として、定額小為替【郵便局にて購入】を同封してください。(申請枚数分の料金分)
- 証明書発行手数料は 1枚あたり 300円となっております。 ※郵便小為替はおつりの無いようお願い致します。
- 代理の方(本人以外)が申請する場合は、本人からの委任状(原本)の同封も必要となります。

必要書類を同封し郵送

【お願い】 必要な書類がそろっていない場合は、証明書発行及び返信ができかねます。送付前には今一度、ご確認ください。

申請書の発送先

宛先：〒901-0292 沖縄県豊見城市宜保一丁目1番地1 豊見城市役所 国民健康保険課 宛
 電話番号：☎098-850-0142 お問い合わせ日時：月～金 8：30～17：15（土日・祝日は閉庁）

