

納付証明交付申請書

久留米市長殿

年 月 日

どなたの 必要が ですか	住所	久留米市	
	氏名	フリガナ	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

納付証明

◇国民健康保険料

_____年度分 _____枚

◇介護保険料

_____年度分 _____枚

◇後期高齢者医療保険料

_____年度分 _____枚

※太ワクの中を記入して下さい。

何に 使いますか	金融機関 指名願 下水道融資 商工部融資 その他()		
窓口に こられた方	住所	<input type="checkbox"/> 本人 (住所・氏名が省略できます) <input type="checkbox"/> 同世帯 (住所が省略できます)	
	氏名		
※代理人の場合は、申請書のほかに「委任状」が必要です。			

上記の者に納付証明交付申請書に記載する証明事項の請求
および受領の権限を委任します。

_____年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

委任通知書

総合支所	田主丸・北野・城島・三瀬
市民センター	耳納・筑邦・上津・千歳・高牟礼

基本コード		被保険者番号	
-------	--	--------	--

請求者の 確認	マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証 身分証明書(写真入)・納付通知書
------------	---

委任状別添 領収書確認

照合

手数料		_____枚 _____00円
-----	--	-----------------