

国民健康保険証明書交付申請書

【記入例】

東京都北区長 殿

申請者（窓口に来られた方）

〇〇年 〇月 〇日申請

住所 (現住所)	東京都北区王子本町〇丁目〇〇番〇〇号		
フリガナ	オウジ イチロウ	電話番号	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
氏名	王子 一郎		

下記の者の証明書を交付申請します

申請者と異なる場合にご記入ください。

住所 (北区住所)	同上	東京都 北区	丁目	番	号
フリガナ	同上		生年月日	昭和 〇〇年 〇月 〇日	
世帯主名	同上				
証明書の提出先 又は目的	(例) 入国管理局、金融機関等			記号及び番号	17 - 〇〇 - 〇〇〇〇
証明書の種類	1	国民健康保険被保険者期間証明書	(証明が必要な方の氏名)		通
	2	納付額証明書	(年分：1～12月)	〇〇～△△年分	各1通
	3	賦課・納付額証明書	(年度分：4～翌年3月)	年度	通

世帯主の方の生年月日をご記入ください。

必要な証明書の種類に丸をつけ、必要事項等をご記入ください。

< 以下、北区記入欄 >

記入の必要はありません。

北区国証第	号	
課長	係長	係員

申請者確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> その他 ()
証明手数料	@300円 ×	通 = 円