

国民健康保険 収納状況一覧交付申請書

(宛先) 鈴鹿市長

申請年月日 年 月 日

下記のとおり申請します。

申請者	住所	
	氏名	続柄
	電話番号	
納付義務者 (世帯主)	記号番号	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	年 月 日

必要とする物	国民健康保険 収納状況一覧(納税証明に類する物) (_____年度分 ~ _____年度分)
--------	--

使用目的	<input type="checkbox"/> 国民健康保険組合 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> ビザ(在留資格) <input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入ください。) (_____)
------	---

(以下、保険年金課使用欄)

年 月 日

保険料GL	保険料G	受付者

窓口交付

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他(_____)
--------	--