

## 第5号様式(第4条の9関係)

## 国民健康保険諸証明交付申請書

東京都台東区長 殿

年 月 日

## 1、窓口に来られたのはどなたですか。

現住所	電話番号 ( )	
フリガナ	生年月日	
氏名	年月日	
証明する人との 続柄	1 本人 2 同一世帯の親族(関係 ) 3 代理人(委任状が必要です。)	

## 2、どなたの証明が必要ですか。

台東区の住所	□同上	台東区	丁目	番	一	号
①	フリガナ				生年月日	
	氏名	□同上				年月日
②	フリガナ				生年月日	
	氏名				年月日	
どの証明が 必要ですか。 ※必要な証明に○をつ けてください。	1、国民健康保険料納付額証明書					年度
	2、国民健康保険加入・脱退証明書					通

## 3、使用目的は何ですか(具体的にお書きください。)。

--

## 【区処理欄】

交付通数/手数料	認証番号
納付額証明書 加入・脱退証明書	通 × 300円 = 証第 号

## 確認書類

1. マイナンバーカード 2. 運転免許証 3. パスポート 4. 在留カード  
5. その他 ( )

上記のとおり交付いたします。	課長 (所長)	係長 (副所長)	係員