

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		<input type="checkbox"/> 同上 台東区 丁目 番 ー 号	
①	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名	<input type="checkbox"/> 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 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	