

納付(税)証明書等交付申請書

加古川市長様

年 月 日

申 請 者	窓口に来られた方はどなたですか。			
	住所 フリガナ 氏名			
納 付 義 務 者	証明が必要な方とのご関係は。 ※該当するものにレ点を入れてください。 ☐ 本人 ☐ 親族(続柄) ☐ その他()			
	どなたの証明が必要ですか。 ☐ 同上 住所 フリガナ ☐ 同上 氏名	生 年 月 日	M T S H	
事 項	該当するものにレ点を入れ、必要事項をご記入ください。			
	科目	必要年度	部数	使用目的
	☐ 国民健康保険料(税)	年度～ 年度	部	☐ 融 資 ☐ 保証人 ☐ ビザ申請 ☐ 入 札 ☐ その他 ()
	☐ 後期高齢者医療保険料	年度～ 年度		
	☐ 介護保険料	年度～ 年度		
	☐ 保育所保育料	年度～ 年度		
	☐ 滞納なし証明			
提 出 先				

申請者と納付義務者が異なる場合

※郵送申請の場合は利用できません。納付義務者の方、本人の申請のみとなります。

私は、上記申請者(代理人)が上記の証明書の交付を申請し、受け取ることに同意します。

納付義務者氏名 (自署)

市 役 所 使 用 欄	本人 確認	☐ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 住基カード ☐ パスポート ☐ 在留カード・特別永住者証明書 ☐ その他() ☐ 聞き取り()			
	受 付	手数料	円	証 明 書 番 号	第 号

- 発行窓口にて本人確認を行いますので、証明書を取りに来られた方(個人)の確認ができる書類(免許証など)を必ずお持ちください。

- 郵送で納付証明書の申請をされる場合は、お電話番号を記入してください。
電話番号

納付(税)証明書等交付申請書

記入例

加古川市長様

元 年 5 月 7 日

申 請 者	窓口に来られた方はどなたですか。			
	住所 加古川市加古川町北在家2000番地 フリガナ カコガワ タロウ 氏名 加古川 太郎			
納 付 義 務 者	証明が必要な方とのご関係は。 ※該当するものにレ点を入れてください。 ☐ 本人 ☐ 親族(続柄) ☒ その他(代理人)			
	どなたの証明が必要ですか。 ☐ 同上 住所 兵庫県加古川市野口町良野398-1 フリガナ ヨシノ ハナコ ☐ 同上 氏名 良野 花子	生 年 月 日	M T S H	5. 12. 9.
事 項	該当するものにレ点を入れ、必要事項をご記入ください。			
	科目	必要年度	部数	使用目的
	☒ 国民健康保険料(税)	年度～ 年度	部	☒ 融 資 ☐ 保証人 ☐ ビザ申請 ☐ 入 札 ☐ その他 ()
	☐ 後期高齢者医療保険料	年度～ 年度	部	
	☐ 介護保険料	年度～ 年度	部	
	☐ 保育所保育料	年度～ 年度	部	
	☐ 滞納なし証明		部	
提 出 先		金 融 機 関		

申請者と納付義務者が異なる場合

※郵送申請の場合は利用できません。納付義務者の方、本人の申請のみとなります。

私は、上記申請者(代理人)が上記の証明書の交付を申請し、受け取ることに同意します。

納付義務者氏名 **良野 花子** (自署)

市 役 所 使 用 欄	本人 確認	☐ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 住基カード ☐ パスポート ☐ 在留カード・特別永住者証明書 ☐ その他() ☐ 聞き取り()			
	受 付	手数料	円	証 明 書 番 号	第 号

- 発行窓口にて本人確認を行いますので、証明書を取りに来られた方(個人)の確認ができる書類(免許証など)を必ずお持ちください。

- 郵送で納付証明書の申請をされる場合は、お電話番号を記入してください。
電話番号