記入例

申請日をご記入ください

国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料　納付証明書　交付申請書

（あて先）　東温市長

令和　8　年　12　月　5　日

申請人（窓口にきた人）　住所　東温市見奈良530番地1

申請人（窓口にきた人）についてご記入ください

※運転免許証等の身分確認書をご提示ください。

氏名　東温　太郎

（生年月日　明 大 昭 平　3　年　6　月　25　日生）

納付義務者との関係　☑ 申請者本人　☑ 同一世帯の家族
☐ その他　⇒　委任状（様式は任意）

証明が必要な人　（※国保は世帯主が納付義務者）		
☑　同　上 申請人と同じ場合にチェックしてください		☐ 国保 ☐ 介護 ☐ 後期 ☑ 国保・介護・後期　年末調整・確定申告用 （　令和8年分　） 必要な年分についてご記入ください 例：令和8年1月から12月までに納めた証明であれば、**令和８年分**です
氏　名 東温　花子	生年月日 明 大 昭 平 27　年　3　月　1　日	☐ 国保　（　　年分） ☐ 介護　（　　年分） ☐ 後期　（　　年分） ☑ 国保・介護・後期　年末調整・確定申告用 （　令和8年分　）
氏　名 申請人のほかに証明が必要な方（同一世帯の家族）がいる場合にご記入ください	昭 平　月　日	☐ 国保　（　　年分） ☐ 介護　（　　年分） ☐ 後期　（　　年分） ☐ 国保・介護・後期　年末調整・確定申告用 （　　年分）
氏　名	生年月日 明 大 昭 平　年　月　日	☐ 国保　（　　年分） ☐ 介護　（　　年分） ☐ 後期　（　　年分） ☐ 国保・介護・後期　年末調整・確定申告用 （　　年分）

委　任　状

令和　年　月　日

代　理　人　住所

氏名

別世帯の方や代理人が申請する場合にご記入ください

私は、上記の者を代理人とし、

☐ 国民健康保険税　納付証明書
☐ 介護保険料　納付証明書
☐ 後期高齢者医療保険料　納付証明書
☐ 国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料　納付証明書（年末調整用・確定申告用）

に関する書類の申請と受領の権限を委任いたします。

委　任　者　住所

氏名　　氏名

生年月日　年　月　日　　生年月日　年　月　日

氏名　　氏名

生年月日　年　月　日　　生年月日　年　月　日

※担当課確認欄

申請人確認書類	A	個人カ・免・パ・身障手・その他（　　）	C	本人死亡の場合 戸籍　・ その他（　　）
	B	①年金手帳・介保・その他（　　） ②社員証・学生証・その他（　　）		
受付方法　窓口　・　電話　・　郵送		交付年月日　令和　年　月　日		
受付係員　（窓・税・介・支）		交付方法　窓口　・　郵送（窓・税・介・支）で対応		

国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料　納付証明書の交付申請に当たって

被保険者が死亡している場合については、申請人は代理人（相続人等）となりますが、代理人の本人を確認できる書類と、委任状の代わりに被保険者との関係が分かる書類（戸籍等）を確認させていただいております。

ただし、下記の念書に必要事項を記入のうえ、記名することで関係書類に代えることができます。

死亡した方の証明書を申請する場合にご記入ください

念　　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）
東 温 市 長

私は、国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料　納付証明書を交付申請するにあたり、関係書類を添付する代わりに、

（被保険者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の（続柄）＿＿＿＿＿＿＿＿であることを申し立てます。

なお、納付証明書が交付されたことについて、相続人等の間で異議が生じても、私が、全責任をもって解決し、東温市には一切ご迷惑をおかけしません。

申請人 （相続人等）	住所
	氏名