

文京区国民健康保険関係証明書交付申請書

文京区長 殿

1 窓口に来た方

届出年月日	氏名
年 月 日	
住所	電話

2 誰の証明書が必要ですか

被保険者番号	氏名	生年月日
- - - - - - - - - -		年 月 日
住所	使いみち	
<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 金融機関への提出	
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 在留資格更新	
文京区 丁目 番 - 号	<input type="checkbox"/> その他【 】	

3 どのような証明が必要ですか

証明書	保険料納付済額証明書の場合、必要な期間をご記入ください
<input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者期間証明書	年 月 ~ 年 月
<input type="checkbox"/> 国民健康保険料納付済額証明書	
<input type="checkbox"/> その他【 】	

事務処理欄			本人確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 2点() 委任状確認 (✓) <input type="checkbox"/>	領収日付印
課長	係長	係員		
No.	件数	件	金額	円

NO. _____

領 収 書

文京区出納員
領収日付印

¥ 00 -
但 証明書代として
上記の金額を領収しました。

領収日付印