

国民健康保険料等納付(税)証明請求書

令和 年 月 日

広島市 区長に対し、次のとおり国民健康保険料等の納付(税)証明書の交付を請求します。

- ① 証明書の請求をされる方(窓口に来られた方)の住所・氏名などを記入してください。
(この請求書を提出される際に、本人であることを確認できる書類をあわせてご提示ください。)

住所 市 区 町 丁目 番地 番号	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 他 ()
(フリガナ)	電話番号
氏名	() ー
	備考

- ② どなたの証明書が必要ですか。

住所(①と同じ場合は記入不要) 市 区 町 丁目 番地 番号	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 他 ()
(フリガナ)	生年月日 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
氏名(①と同じ場合は記入不要)	
通知書番号	
あなた(窓口に来られた方)との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方(同居でも住民票が別の方は「代理人」に☑をしてください。) <input type="checkbox"/> 代理人※ <input type="checkbox"/> その他※() ※ 同一世帯以外の方が請求する場合は、依頼届など本人の承諾が必要です。

- ③ 証明書の提出先

税務署 金融機関 市役所・役場 勤務先 裁判所 法務局 出入国在留管理局
 その他()

- ④ 証明書の必要数

通

- ⑤ 必要な証明の種類

<input type="checkbox"/> 1. 確定申告用 (右に記入された年の1月から12月までに納められた額の証明となります。)	年分申告用
<input type="checkbox"/> 2. その他 (右に記入された年度の保険料で納付された額の証明となります。)	年度分

- ⑥ 広島市証明書等手数料条例施行規則第4条第1号の適用となる場合

広島市証明書等手数料条例施行規則第4条第1号の適用の有無の確認にあたり、私及び私の属する世帯の市民税・県民税の課税状況について、課税台帳により確認されることを同意します。またこれらを確認されることについては、私の属する世帯の世帯員の同意を得ています。

申立人氏名 _____

- ⑦ 「⑥広島市証明書等手数料条例施行規則第4条第1号の適用となる場合」の課税調査で未判明の場合

1月2日(申請日が4月及び5月の場合は前年の1月2日)以降に転入したため、1月1日現在の広島市の課税状況が把握できない世帯員がいる場合及び未申告者の場合)

私及び私の属する世帯の世帯員については、令和 年1月1日現在の所在地における市町村民税・都道府県民税は非課税であることに相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

申立人氏名 _____

備考	係	主任	公印	枚数	手数料
広島市証明書等手数料条例施行規則第4条第1号の適用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> 令和 年度市民税非課税世帯)				枚	円