

国民健康保険税の納付済額確認願

関市市民環境部保険年金課長 様

年中の国民健康保険税納付済額をお知らせ願います。

①窓口に来られた方

令和 年 月 日

住 所	
氏 名	
本人確認	免許証・個人番号カード・その他()

②どなたのものが必要ですか

被保険者記号・番号	
世帯主の 住 所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
世帯主の 氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
世帯主の 生年月日	年 月 日

※同じ世帯の方でない場合は委任状が必要です。

納付金額 ※以下、市記入欄

受付印

普通徴収	納付金額	円	
	納付予定金額 (納期未到来分)	円	
特別徴収	納付金額	円	
	納付予定金額 (納期未到来分)	円	

受付者 ()