

番号札	
-----	--

国民健康保険税納税証明等申請書

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

太枠内を記入し、該当する□にレ印を付けてください。

窓口に来られた方 ※窓口に来られた方の本人確認書類が必要です。		
現住所		
フリカゝナ		電話番号
氏名	⑩	-
本人による自署以外の場合は押印が必要		

納税義務者(世帯主) (ご本人の場合は下記の現住所・氏名は不要です)			
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯の家族 <input type="checkbox"/> 相続人※確認できる書類が必要です <input type="checkbox"/> その他(代理人)※委任状(同意書)が必要です			
現住所	丁目	番	号
	町	番地	
鹿児島市にいた時の住所 現住所が鹿児島市内の方 は記入不要です	鹿児島市	丁目	番
		町	番地
フリカゝナ		被保険者証記号番号	
世帯主の氏名		-	
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日

使用目的	<input type="checkbox"/> 所得税申告(年末調整) <input type="checkbox"/> 市民税申告 <input type="checkbox"/> 指名入札 <input type="checkbox"/> 借入申請 <input type="checkbox"/> その他()
------	--

必要とする証明書等			
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税納税証明書(1通300円)	年度分	通	年分
			通
<input type="checkbox"/> 連絡票(無料)	年分	通	
◎世帯員ごとの納税額が必要ですか。(必要な方が納税義務者以外の場合を含む)			
<input type="checkbox"/> 必要ない			
<input type="checkbox"/> 必要あり	(氏名:)	(氏名:)	(氏名:)
	(氏名:)	(氏名:)	(氏名:)
	(氏名:)	(氏名:)	(氏名:)

注意事項

- ◎窓口に来られる方の氏名等を確認できるもの(マイナンバーカード・保険証・運転免許証等)をご持参ください。
- ◎窓口に来られる方が代理人(納税義務者と同世帯の家族でない)のときは、委任状及び代理人本人を確認できるもの(マイナンバーカード・保険証・運転免許証等)が必要です。
(注意)個人番号通知カードは本人確認書類として用いることはできません。

委任状

鹿児島市長 殿

私は、
代理人（窓口に来られる方）

住 所 _____

氏 名 _____

上記の者を代理人と定め、私の国民健康保険税に関する証明書等の交付申請及び受領を委任します。

令和 年 月 日
納税義務者（世帯主）

住 所 _____

氏 名 _____ (印) 本人による自署以外の場合は押印が必要

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

日中に連絡のとれる連絡先 _____

※ 以下は、記入しないでください。

身分証明書確認

マイナンバーカード 運転免許証 保険証
敬老(友愛)パス 身体障害者手帳 住民基本台帳カード(顔写真付)
その他 ()