

国民健康保険税納付額証明書交付申請書

(宛先)
諏訪市長

年 月 日

① 世帯主	住所
	氏名
	(生年月日 年 月 日)
② 窓口に来た方 (手続きをする方) ※1～3のいずれかに○をして、必要事項を記入	1 本人
	2 同一世帯の親族 氏名 (世帯主との関係：)
	3 代理人 住所 氏名 (※同一世帯以外の方は委任状が必要です)
③ 必要なもの	1 保険税納付額証明書 (年分)

※ ②で○をした人の本人確認書類を添付してください