

様式第5号 (第5条関係)
保険料納入済額証明書交付申請書

(宛先)	
諏訪市長	年 月 日
① だれのものが 必要ですか	住所 氏名 (生年月日 年 月 日)
② 窓口に来た方	1 本人 2 同一世帯の親族 氏 名 必要な人との関係 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 何が 必要ですか	1 保険料納入済額証明書 (年分)