

練馬区国民健康保険料納入済額証明交付申請書

申請日： 年 月 日

練馬区長 様

申請者 (来庁された方)	住 所 _____ フリガナ _____ 氏 名 _____ 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 _____ 電 話 () _____ 対象者との関係 _____
------------------------	---

証明対象世帯	記号番号 20 - _____ 住 所 練馬区 _____ 世帯主名 _____ 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 _____ 電 話 () _____
---------------	--

証明書の年度	平成 _____ 令和 _____ 年度 各 _____ 通
---------------	--------------------------------

使用目的	_____
-------------	-------

----- 以下は、事務処理欄 -----

申請者の本人確認 コピー添付 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	1 練馬区国民健康保険証 2 運転免許証 (NO. _____) 3 住基カード (NO. _____) 4 在留カード (NO. _____) 5 外国人登録証明書 (NO. _____) 6 その他 ① _____ ② _____	<table border="1"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">委 任 状</td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 国保料 のみ <input type="checkbox"/> 他の証明 項目あり </td> </tr> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">手 数 料</td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> キャッシュレス 決済 <input type="checkbox"/> 定額小為替 </td> </tr> </table>	委 任 状	<input type="checkbox"/> 国保料 のみ <input type="checkbox"/> 他の証明 項目あり	手 数 料	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> キャッシュレス 決済 <input type="checkbox"/> 定額小為替
委 任 状	<input type="checkbox"/> 国保料 のみ <input type="checkbox"/> 他の証明 項目あり					
手 数 料	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> キャッシュレス 決済 <input type="checkbox"/> 定額小為替					
備 考						

受付者	発行者	手 数 料	発 行 番 号
		_____通 _____円	~