

国民健康保険料 納付証明書交付申請書

江戸川区長 殿

年 月 日

請求者	① 現住所	(マンション名・部屋番号までお書きください)	
	フリガナ		
	② 氏名	年 月 日生	
	証明する方との関係	1 本人 2 同世帯の家族 3 その他	

※「3 その他」の方や、同住所でも世帯が異なる方は委任状が必要です。
※**現住所が江戸川区以外**の場合、同住所・同世帯であっても、**代理で申請を行う際は委任状が必要**となります。
※郵送請求については、ご本人による請求のみとなります。

証明書が必要な方	現住所	☐ ①と同じ	(マンション名・部屋番号までお書きください)
		☐ ①と異なる ※右に記入	(日中連絡のとれる電話) Tel ()
	氏名	☐ ②と同じ	フリガナ
		☐ ②と異なる ※右に記入	年 月 日生
	記号番号	2 3 - -	
	年度・枚数	令和	年度分 枚
		令和	年度分 枚
		令和	年度分 枚
提出先	出入国在留管理署・金融機関・その他 ()		
提出理由	在留資格更新・借入れ・その他 ()		

～ 以下、事務処理欄 ～

備考		☐ 納付額のお知らせで対応		
本人確認	免許証・パスポート・マイナンバーカード・在留カード その他 []	No. _____		
		課長	係長	受付