

**記入例**

**納付済確認書等交付申請書**

◎ 太線の中のみ記入してください。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請者	住所	宇都宮市〇〇町〇番〇号		対象者との続柄
	氏名	フリガナ	コクホ イチロウ	1 本人 2 同世帯の親族 3 その他
対象者	住所	宇都宮市旭1-1-5		
	氏名		(昭・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日生)	
	フリガナ	コクホ タロウ		
		国保 太郎		
担当課	必要なものに○をつける			申請年分
保険年金課	<input checked="" type="radio"/>	国民健康保険税納付済確認書	平成 令和	年分 2 年分
	<input type="radio"/>	後期高齢者医療保険料納付済確認書	平成 令和	年分 年分
高齢福祉課	<input type="radio"/>	介護保険料納付済確認書	平成 令和	年分 年分
	<input type="radio"/>	介護保険給付費確認書	平成 令和	年分 年分
	<input type="radio"/>	介護保険主治医意見書内容確認書	平成 令和	年分 年分

委任状	確認	受付	点検
有・無	免許証 保険証 住基カード その他 ( )		

FAX番号

保険年金課 : 632-2326

高齢福祉課 : 632-3040