

郵 送 申 請 用

## 納 付 確 認 申 請 書

田 辺 市 長 宛 て

申請日 平成 年 月 日

|                    |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 申請者                | 住 所                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|                    | フリガナ                                                                                                                                                                                                                             |  | 生年月日                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                    | 氏 名                                                                                                                                                                                                                              |  | 明・大<br>昭・平                                                                                                                                                                                                                 | 年 月 日                 |
| TEL. ( )           |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 該当する□にチェック☑してください。 |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| どなたの確認書が必要ですか？     | <input type="checkbox"/> 申請者〔本人〕<br><small>[下欄への記入は必要ありません]</small>                                                                                                                                                              |  | <input type="checkbox"/> ご家族<br><input type="checkbox"/> その他<br>〔 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;">  </div> 〕 |                       |
|                    | ※左記の場合、下欄にご記入ください。また、その他の場合、添付書類として委任状が必要です。                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|                    | 住 所<br>(所在地)                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|                    | フリガナ                                                                                                                                                                                                                             |  | 生年月日                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                    | 氏 名<br>(名 称)                                                                                                                                                                                                                     |  | 明・大<br>昭・平                                                                                                                                                                                                                 | 年 月 日                 |
| 納付確認書の種類           | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税<br><input type="checkbox"/> 介護保険料<br><input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                            | 平成<br><br>年分<br><br>通 |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 使用目的               | <input type="checkbox"/> 税申告（年末調整・確定申告） <input type="checkbox"/> その他〔 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;">  </div> 〕 |  |                                                                                                                                                                                                                            |                       |

※この申請について、質問及び関係書類の提示を求める場合があります。

本申請書に必要事項をご記入の上、切手を貼った返信用封筒を同封し、下記まで送付してください。（お急ぎの場合は、速達分の金額を添付のこと。）

送付先 〒646-8545  
 和歌山県田辺市新屋敷町1番地  
 田辺市役所 保険課収納係 宛て  
 Tel 0739-26-9965〔直通〕

| 市役所使用欄 |     |
|--------|-----|
| 受 付    |     |
| 通 数    | 発 送 |
| 通      |     |

## 委 任 状

私は、上記納付確認書の交付申請及び受領について、申請者を代理人として委任します。

|                |     |     |
|----------------|-----|-----|
| 委任者<br>(納付義務者) | 住 所 |     |
|                | 氏 名 | (印) |