

# 納付確認申請書

令和 年 月 日

田辺市長あて

田辺市国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料納付確認書の交付を申請します。

納税(付) 義務者	住所	〒			
	氏名	印	生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	必要な 納付確認書	平成・令和 年分 国保・後期高齢・介護	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( )

※ 申請人と納税(付)義務者が異なる場合は下記にもご記入ください。また、その場合、添付書類として委任状が必要です。

申請人	住所	〒		
	氏名	印	納税(付)義務者との 続柄	TEL - -

※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で、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してください)

(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  
TEL 0739-26-9965

市役所使用欄
受付

## 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 納税(付)義務者	住所	〒	
	氏名	印	