

納税(付)額確認書交付申請書(郵送用)

※太枠内の各欄にご記入ください

田辺市長 宛て

令和 年 月 日

申請者	住所			電話番号	— —	
	☐ 本人 ☐ 代理人	氏名			納税(納付)義務者 との続柄	

下記納税義務者の納付額確認書・納税額確認書の交付を申請します。

※太枠内の各欄にご記入ください

納税 義務者	住所					
	氏名					
必要な 科目	☐ 国保 ☐ 後期高齢 ☐ 介護	生年 月日	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日
	☐ 市県民 ☐ 固定 ☐ その他	必要な 年	令和 年			

※申請者が納税義務者本人の場合、納税義務者欄の住所・氏名は同上と記載していただいても問題ありません。

〔送付先〕

〒646-0028
田辺市東山一丁目5番1号
田辺市 収納課 宛
電話 0739-26-9922

〔その他〕

※本人以外の申請の場合、委任状を添えて申請ください。
※返信用の切手を貼付した返信用封筒を同封してください。
※運転免許証や保険証など、申請者の本人確認ができる書類の写しを
同封してください。(代理人が申請する場合は代理人の本人確認書類)

受 付 印			
受付		発行	

委 任 状

令和 年 月 日

上記申請者を代理人と定め、私の納付額確認書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

委任する人(納税義務者)

住所				氏名		
生年 月日	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	電話番号	— —

(記入例)

田辺花子さんの納付額確認書が必要。
息子：田辺太郎さんが郵送で申請する場合

納税(付)額確認書交付申請書(郵送用)

日中、連絡のとれる電話番号
を記入してください。

田辺市長 宛て

令和 7 年 8 月 8 日

申請者	住所	田辺市新屋敷町1番地		電話番号	0739-22-5300
	☐ 本人 ☒ 代理人	氏名	田辺 太郎	納税(納付)義務者 との続柄	子

下記納税義務者の納付額確認書・納税額確認書の交付を申請します。

※太枠内の各欄にご記入ください

納税義務者	住所	田辺市東山一丁目5番1号				
	氏名	田辺 花子				
必要な 科目	☒ 国保 ☐ 後期高齢 ☐ 介護	生年月日	☐ 大正 ☒ 平成 ☐ 令和	17 年 5 月 1 日		
	☐ 市県民 ☒ 固定 ☐ その他	必要な 年	令和	6	年	

※申請者が納税義務者本人の場合、納税義務者欄の住所・氏名は同上と記載していただいても構いません。

〔送付先〕

〒646-0028

田辺市東山一丁目5番1号

田辺市 収納課 宛

電話 0739-26-9922

〔その他〕

※本人以外の申請の場合、委任状を添えて申請ください。

※返信用の切手を貼付した返信用封筒を同封してください。

※運転免許証や保険証など、申請者の本人確認ができる書類の写しを
同封してください。(代理人が申請する場合は代理人の本人確認書類)

国民健康保険税は、世帯主が
納税義務者です。

必要な年を記入してください。
(例) R6.1/1~R6.12/31の間に納付
した合計金額が必要な場合
⇒ 令和6年

受付

発行

委任状

令和 7 年 8 月 8 日

上記申請者を代理人と定め、私の納付額確認書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

委任する人(納税義務者)

納税義務者本人の連絡先を
記入してください。

住所	田辺市東山一丁目5番1号		氏名	田辺 花子	
生年月日	☐ 大正 ☒ 平成	☐ 昭和 ☐ 令和	17 年 5 月 1 日	電話番号	0739-26-9922