支払証明申請書（年末調整・申告用）

筑 後 市 長　様　　令和　　年　　月　　日

どなたのが必要ですか	住　所	筑後市大字		
	氏　名			
	生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日	電話	

※ 国民健康保険税の納税義務者は世帯主です。

※ 代理人の場合は**委任状**が必要です。（同居別世帯の場合も委任状が必要です）

※ 該当者が死亡されている場合、その関係を確認できる書類等のご提示を求める場合があります。

※ 法人の証明書が必要な場合は、**法人印** 及び **代表者印**を押印してください。

窓　口　に来られた方（ご本人が請求される時は記入不要）	住　所	筑後市大字		
	氏　名			
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	電話	

必要な証明の欄に〇を付けてください。

必要とする証明	国民健康保険税		軽自動車税（種別割）	
	固 定 資 産 税			

※ 必要な証明は、複数選択されてもかまいません。

本人確認	免許証・パスポート・住基カード・保険証 口頭・その他（　　）	受付

証　明　料
（ 無 料 ）