

納付証明等申請書（年末調整・申告用）

筑後市長様

令和 年 月 日

どなたが必要ですか	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。世帯主以外が取得する場合は委任状が必要です。

※ 代理人の場合は委任状が必要です。同世帯の場合も委任状が必要です。

※ 該当者が死亡している場合、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	明・大・昭・平 年 月 日	電話	

必要な税目の欄に○を付けてください。

税目	国民健康保険税		軽自動車税	
	固定資産税			

来庁者確認	運転免許証 ・ パスポート ・ 個人番号カード	受付
	健康保険証 ・ その他 ()	

証明料

(無 料)