

記入例

国民健康保険料 納付証明書 交付申請書

(宛先) 函館市長

〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請者 ※窓口に来られた方	住所 函館市東雲町4番13号														
	氏名 TARO KOKUHO														
	電話番号(郵送による申請の場合のみ記載) 090 - 〇〇〇〇 - △△△△														
	納付義務者(世帯主との関係) <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> その他 () → 要委任状														
どなた(世帯主名)の証明書が必要ですか	住所(申請者と同じ場合は「同上」) 同上														
	氏名(申請者と同じ場合は「同上」) 同上														
必要な証明書	<table border="1"> <thead> <tr> <th>国民健康保険料 納付証明書</th> <th>国民健康保険料 滞納なし証明書</th> </tr> <tr> <th>※調定額, 納付済額, 納期到来未納額等を証明</th> <th>※滞納がないことを証明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成 令和 7 年度分 (1 通)</td> <td>全年度に滞納がないこと (2 通)</td> </tr> <tr> <td>平成 令和 30 年度分 (1 通)</td> <td>平成・令和 年度分 (通)</td> </tr> <tr> <td>平成・令和 年度分 (通)</td> <td>平成・令和 年度分 (通)</td> </tr> <tr> <td>平成・令和 年度分 (通)</td> <td>平成・令和 年度分 (通)</td> </tr> <tr> <td>平成・令和 年度分 (通)</td> <td>平成・令和 年度分 (通)</td> </tr> </tbody> </table>	国民健康保険料 納付証明書	国民健康保険料 滞納なし証明書	※調定額, 納付済額, 納期到来未納額等を証明	※滞納がないことを証明	平成 令和 7 年度分 (1 通)	全年度に滞納がないこと (2 通)	平成 令和 30 年度分 (1 通)	平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)
	国民健康保険料 納付証明書	国民健康保険料 滞納なし証明書													
	※調定額, 納付済額, 納期到来未納額等を証明	※滞納がないことを証明													
	平成 令和 7 年度分 (1 通)	全年度に滞納がないこと (2 通)													
	平成 令和 30 年度分 (1 通)	平成・令和 年度分 (通)													
	平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)													
平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)														
平成・令和 年度分 (通)	平成・令和 年度分 (通)														
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 出入国在留管理局へ提出 <input type="checkbox"/> 融資審査 <input type="checkbox"/> その他 ()														

- ※1 証明手数料は、1納付義務者、1年度、1通につき300円です。
- ※2 申請の際には、**本人確認書類(健康保険証、免許証など)**が必要です。
- ※3 直近で納付したものがあるときは、領収書、引落口座の通帳、年金振込通知書等をお持ちください。
- ※4 郵送での申請の場合は、事前に国保年金課収納担当(電話 0138-21-3154)へ、必要な証明書や手数料の金額を確認のうえ、申請書、現金または定額小為替を**おつりの出ないよう**送付してください。また、**申請者の本人確認書類の写し、返信用封筒、切手**も併せて、送付してください。

(函館市記入欄)

【受付番号

郵送】

本人確認書類				手数料額	
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		証明手数料	
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード		<input type="checkbox"/> 通 × 300円 = 円		
<input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 公用	
宛名番号 ()					
課長	主査	担当	公印確認		