

# 国民健康保険料納付証明申請書

# 委任状

令和 年 月 日申請

米子市長様

令和 年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記について、国民健康保険料の納付状況を証明願います。

納付義務者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、左記申請者に国民健康保険料納付証明を交付申請し、受領することを委任します。

なお、証明の種類、証明年度、請求通数については、申請者申し出の通りとします。

年度	請求数
年度	通
年度	通
年度	通

委任者（納付義務者）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

使用目的（該当番号を○で囲んでください。）

- 1 指名競争入札参加資格審査申請書添付
- 2 金融機関等提出
- 3 その他 ( )

申請者が納付義務者本人及び同世帯員と相違する場合は委任状を作成してください。