

# 完納等証明書交付申請書

(運転免許証などの身分証明書をご提示ください)

米子市長あて

令和 年 月 日

<b>申請者</b> (窓口に来られた方) 申請者の方が納付義務者または同一世帯員ではない場合には、本人の委任状を提出してください。	住所	
	氏名  生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 電話番号 ( ) ー	
<b>納付義務者</b> (どなたの証明書が必要ですか)	住所 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じ (同じ場合は記入不要です。) 米子市	
	氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じ (同じ場合は記入不要です。) 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	
<b>使用目的</b> (証明書は何に使われますか)	<input type="checkbox"/> 指名競争入札参加資格審査申請書添付 <input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険及び健康保険の任意適用申請書添付 <input type="checkbox"/> 公営住宅等入居申込書添付 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
保険種別	種類及び必要な年度	通数
国民健康保険料	<input type="checkbox"/> 納付すべき額がない証明書 ( 年度～ 年度)	通
	<input type="checkbox"/> 完納証明書 (未納がないことの証明)	通
後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/> 納付すべき額がない証明書 ( 年度～ 年度)	通
	<input type="checkbox"/> 完納証明書 (未納がないことの証明)	通

※ 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。

※ 手数料は、1通につき350円です。

※ 証明書の内容

- ・納付すべき額がない証明書は、過去3年分で1通
- ・完納証明書 (未納がないことの証明) は、証明年月日時点で1通