

介護保険料納付証明申請書

高萩市長 宛て

次のとおり 年度分介護保険料納付証明を申請します。

		申請年月日	年 月 日	
申請者氏名			本人との関係	
申請者住所	〒 電話番号			

※申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

[illegible]

--