納付額証明書（確定申告用）交付申請書

令和　　年　　月　　日

高萩市長　宛

次のとおり申請します。

①申請者

フリガナ		生年月日	大・昭・平・令 年　月　日
氏　名			
住　所	（電話番号：　　）		
納税義務者との関係	本人 ・ 同居親族 ・ 相続人 ・ 代理人 ・ その他（　　）		

※別世帯の方からの申請の場合は、委任状（申請日から１ヶ月以内の委任日のもの）が必要となります。

②納税義務者　※申請者が納付義務者の場合、下記□に✔を入れ、他の記入は不要

フリガナ		生年月日	大・昭・平・令 年　月　日
氏　名	□上記①と同じ		
住　所	（電話番号：　　）		

③納付額証明書

対象税目	後期高齢者医療保険料 ・ その他（　　）　【令和　　年分】

---

④本人確認欄

１点確認（公的写真あり）
□運転免許書　□ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ（個人番号ｶｰﾄﾞ）　□旅券
□障害者手帳　□療育手帳　□その他（　　）

２点確認（公的写真なし）	
①	□資格確認書　□年金手帳　□キャッシュカード
②	□納税通知書　□診察券　□その他（　　）

※①で２点確認または①＋②で２点確認

宛名番号		備　考	