年　　　月　　　日

中野区長あて

**国民健康保険料証明書交付申請書**

世帯主の方の

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 昼間連絡が取れる  電話番号 | ー　　　　　　　ー |

必要な証明書

令和  年　　　　　　通　（証明書の種類：　　　　）

【証明書の種類】

①納付額のみ（年間）

②賦課額と納付額（年度）

令和  年　　　　　　通　（証明書の種類：　　　　）

令和  年　　　　　　通　（証明書の種類：　　　　）

平成 年　　　　　　通　（証明書の種類：　　　　）

この申請書の他に申請の際にお送りいただく書類等

1.手数料

郵便局で扱っている「定額小為替(無記名のもの)」または「現金書留」でお送りください。(1通あたり300円です。)

2.返信用封筒

申請者の住民登録地に郵送するため、封筒に住所と氏名を記入し、重さに応じた郵送料の切手を貼ってください。

3.本人確認書類の写し

現住所の記載されている、運転免許証、健康保険証、年金手帳など。

申請書の送付先

〒164-8501

中野区中野四丁目8番1号 中野区役所 戸籍住民課 証明係