

税務証明交付申請書

北方町長 様

令和 年 月 日

亡くなられた方の証明を取られる場合は、相続権のある方に限られます。

申請人（世帯主）			
住 所	_____		
フリガナ	_____		
氏 名	_____ (印)		
電話番号	()	—	
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日

依頼人（同居している家族又は、同一記号番号の保険証を有する方に限られます）			
住 所	_____		
フリガナ	_____		
氏 名	_____ (印)		
電話番号	()	—	
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
申請人との続柄・関係	()		

使用目的・提出先

[_____]

必要とする証明書

- 国民健康保険税納付済証明書 令和_____年中_____通
- 後期高齢者医療保険料納付済証明書 令和_____年中_____通