郵送請求用

国民健康保険税納税証明書請求書

府中市長　　〇〇年　〇月　〇日

請求者	現住所 府中市宮西町2－24	フリガナ	フチュウ タロウ
		氏名	府中　太郎
	日中の連絡先 042 — 335 — 4448 （自宅）携帯・勤務先）		
納税義務者	現住所 府中市寿町1－5	フリガナ	ノウゼイ ハナコ
		氏名	納税　花子
納税義務者との関係	☐ 本人　☐ 同じ世帯の世帯員 ☑ 代理人（　　）　委任状 有 ・ 無		
証明を必要とする理由	☑ 金融機関　☐ その他（　　） ☐ 国及び公共団体　※確定申告用の場合は、注記1をご覧いただき納税課へご請求ください。		
必要とする証明年度	●● 年度	証明書の種類と通数	☑ 納税証明書　1　通
		金額　円	受付

注記1：確定申告や年末調整の「社会保険料控除」に必要な方は、ご納付いただいた合計額を記載した「納付済額確認書」を作成いたします。確認書をご希望の場合は、国民健康保険証や納税通知書、領収証書のいずれかをお手元にご用意のうえ、納税課へお電話いただくか、本人確認書類をお持ちのうえ、府中市役所納税課窓口までお越しください。なお、申告の際には、国民健康保険税納付額の証明書類の添付の義務はありません。

注記2：請求者が代理人の場合は、委任状が必要です。