

納付確認書（写） 交付申請書

被保険者証記号・番号	貝国
写しが必要な納付義務者	生 年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
写しが必要な理由（例：年末調整で必要なため、確定申告で必要なため）	
必要な年分（例：令和2年分）	
交付方法	
<input type="checkbox"/> 窓口交付 <input type="checkbox"/> 郵送交付	

令和 年 月 日

申請者 住 所
氏 名
電 話

㊟

身分証明確認（※郵送交付の場合、住所地に送付させていただくため、身分証明の添付は不要です。）

1 種類：運転免許証 パスポート マイナンバーカード

2 種類：被保険者証 キャッシュカード 診察券

その他（ ）

(伺) 上記のとおり交付してよろしいか				
	課長	課長補佐	主査	課員
供 覧				