

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	一	一	

必要な証明書

令和 ____ 年 ____ 通 (証明書の種類：)
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：)

【証明書の種類】
①納付額のみ（年間）
②賦課額と納付額（年度）

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11番19号 中野区役所 戸籍住民課コールセンター（証明）あて