第３０号様式（第２２条関係）

記載例

国民健康保険料納付証明書交付申請書

鎌ケ谷市長　様

**赤字の部分をご記入ください**

令和　２年　４月　１日

**必ず捺印願います**

申請者　住所　鎌ケ谷市新鎌ケ谷２－６－１

氏名　　　鎌ケ谷　太郎　　㊞

納付義務者との関係　　本人

**保険証に記載されている６桁の番号をご記入ください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納付義務者 | 保険証記号・番号 | 　　　　鎌　００００００ |
| 住　所 | 鎌ケ谷市新鎌ケ谷２－６－１ |
| フリガナ | カマガヤ　タロウ |
| 氏　名 | 鎌ケ谷　太郎 |
| 電話番号 | ０４７－４４５－１２０８ |
| 使用目的 | ＜記入例＞・入国管理局に提出するため・資金借入のため ※　令和　元　年度分 |

* 代理人が申請する場合は委任状が必要となります。