

令和 年 月 日

国民健康保険税納税証明書 郵送申請書

武蔵野市長 殿

平成・令和_____年度国民健康保険税納税証明書を_____通申請します。

申請の理由.....

現住所.....

旧住所.....

フリガナ

氏名.....

生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和_____年_____月_____日

日中連絡のつく電話番号.....

※返信用封筒の宛先が、ご本人の現住所以外の時には、返送先の住所等を下記に記入してください。

返送先の住所.....

宛名..... ご本人との関係.....

現住所以外への

返送を希望する理由.....

- 本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の写しを同封してください。
- 証明手数料は1通につき300円です。郵便局の定額小為替でお送りください。
※定額小為替には何も記入しないようお願いします。
※おつりが発生する場合で送付された小為替の中から用意できないときは、切手でお返しさせていただきます。予めご了承ください。
- 返信用の封筒が必要です。切手を貼り、ご本人の現住所を書いたものを同封してください。

【注意】

- ① 証明の返送先は原則として、ご本人の現住所に限ります。それ以外の住所へ返送を希望する場合は、申請書の当該箇所に宛先を記入し、理由を簡潔に書いてください。
- ② 納付の確認が取れない等の理由により、証明書をすぐに発行できない場合もあります。

お問い合わせ・送付先 〒180-8777 武蔵野市緑町2丁目2番28号
武蔵野市役所 財務部 市民税課 管理係 電話 0422-60-1822(直通)