

証明書等交付申請書 (郵送用)

竹富町長 殿 年 月 日

申請人住所 _____

氏名 _____ (印)

下記のとおり申請します。電話番号 () _____

どなたのが 必要ですか	住所				
	ふりがな				
	氏名	(印)			
国民健康保険税 納税証明書		通			
課長	課長補佐	係長	係	手数料	領収印
				枚	
				円	
※代理人が申請をする場合は委任状を必要とします。					

◆ 請求に必要なもの

1. 手数料：定額郵便小為替 300 円 (郵便局にてお買い求めください。)
2. 返信用封筒：あらかじめ返送先を記入し、切手を貼ってください。
3. 本人確認：運転免許証または健康保険証など、請求される方の本人確認のうっし

請求先：〒907-8503 沖縄県石垣市字美崎町11番地1
竹富町役場 健康づくり課 国民健康保険係 0980-82-6191 (代)

委任状

委任者	住所	
	氏名	
	生年月日	昭和/平成 年 月 日 生
委任事項	国民健康保険税 納税証明書発行	
理由	1. 老 齢 2. 病 気 3. 旅 行 4. 遠隔地在住 5. 業務多忙 6. その他 ()	

下記を代理人と定め申請及び受領権限を委任します。

年 月 日

代理人住所 _____

氏名 _____ (印)

竹富町長 殿