

# 納付確認書交付申請書

令和 年 月 日

野々市市長 宛

納付(納税)義務者	氏名	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日
	住所	〒921-88 石川県野々市市 電話番号 ( ) —

※ 以下は、納付(納税)義務者本人が申し出される場合には、記入不要です。

申請者	氏名	納付(納税)義務者との関係(続柄)	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	※ その他の場合には、下記委任状が必要です。
	住所	〒921-88 石川県野々市市 電話番号 ( ) —	

※必要な納付確認書にチェックしてください

<input type="checkbox"/>	平成・令和 年分	国民健康保険税
<input type="checkbox"/>	平成・令和 年分	後期高齢者医療保険料
<input type="checkbox"/>	平成・令和 年分	介護保険料

## 委任状

野々市市長あて 令和 年 月 日  
私は、上記申請者を代理人と定め、交付申請及び受領に関する行為を委任します。

委任者(住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

受付者	身分確認	備考
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ( )	