

## 納付証明交付請求書(郵送用)

尾道市長様

請求する人	住 所					
	ふりがな 氏 名			生年 月日	大昭 平 西暦	年 月 日生
	証明する人 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人( ) <input type="checkbox"/> 代理人※				
	電話番号(日中連絡のつくもの)					
請求内容	現住所					
	旧住所 (転出されている場合)		尾道市			
	氏 名			生年 月日	明大昭平 西暦	年 月 日生
	必要な保険料 の 種 類		<input type="checkbox"/> 国民健康保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料		] 年度 通 (納付証明が必要な年度)	
	使用目的					
同封した手数料・ 切手・本人確認 資料	定額小為替	円分	本人確認資料	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他( )		
	切手(返信用封筒)	円分				

- 郵便で証明を請求する場合は、次の①～④までを同封してください。

- ① **申請書**(この用紙です。) 押印は不要です。
- ② **請求する人の本人確認ができる書類**(マイナンバーカード・運転免許証・資格確認書など)**の写し**  
マイナンバーカードの写しをの場合は表面の写しを、運転免許証・在留カードの場合は両面の写しを添付してください。  
健康保険の資格確認書の写しを添付する場合は、被保険者の記号・番号をマジック等で消してください。
- ③ **手数料** 最寄りのゆうちょ銀行または郵便局の貯金窓口で定額小為替をご購入ください。  
切手や収入印紙はご利用になれません。  
納付証明書は、1件(1通)につき、300円です。
- ④ **返信用封筒**(宛先の住所・氏名を明記し、切手を貼ったもの)

※納付証明書の請求は、本人請求が原則です。代理の人が請求される場合は、①～④に加えて、委任の旨を証する  
また、相続人が請求される場合は、相続人であることを確認できる書類(戸籍謄本等)が必要です。

- 郵送先 〒722-8501 広島県尾道市久保一丁目15番1号 尾道市役所収納課収納管理係  
ご不明な点は、尾道市役所収納課収納管理係TEL0848-38-9172にお問い合わせください。