**確定申告用納付確認書交付申請書**

平成　　　年　　月　　日

愛　南　町　長　　様

**申請者**　　　住所

　　　　氏名

　　　　生年月日

　　　　連絡先

どなたの納付確認書が必要ですか？

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **納税義務者** | 住 所 | □南宇和郡愛南町 |
| 氏 名 |  |
| 生年月日 | M ・ T ・ S ・ H　 　　　年　　　　月　　　　日 |
| 納税義務者  との関係 | □本人　□親族（続柄　　　　□同世帯　□別世帯）　□代理人 |
| 税 目 | □国民健康保険税　□後期高齢者医療保険料　□介護保険料 |
| **納税義務者** | 住 所 | □南宇和郡愛南町 |
| 氏 名 |  |
| 生年月日 | M ・ T ・ S ・ H　 　　　年　　　　月　　　　日 |
| 納税義務者  との関係 | □本人　□親族（続柄　　　　□同世帯　□別世帯）　□代理人 |
| 税 目 | □国民健康保険税　□後期高齢者医療保険料　□介護保険料 |

代理人等が申請される場合

※必ず、委任される方が自署・押印してください。

|  |
| --- |
| **代　理　人　選　任　届**  上記申請者を代理人に選任し、納付確認書の交付を委任します。  委　任　者　　住　所  （頼んだ人）　 氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **本　人　確　認　欄** | | **交付者** |
| **１** | 免許証・パスポート・手（身・療）・住基カード |  |
| **２** | 保険証（国・社・後・介）・年（証・手）・手（母・戦）・学生証・キャッシュカード |
| **３** | 口　・　面　・　その他（　　　　　　　　　　　　　） |