

記入例

証明交付申請書

浦添市長 殿 令和 ○ 年 × 月 △ 日

申請人（窓口に来た人）。

住所	浦添市 安波茶一丁目1番1号
フリガナ	ウラソエ タロウ
氏名	浦添 太郎
連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

どなたの証明書が必要ですか。

住所	浦添市 安波茶一丁目1番1号
フリガナ	ウラソエ タロウ
氏名	浦添 太郎
生年月日	平成 ○ 年 × 月 △ 日

必要な納税、納付証明書を○で囲んで下さい。

※	証明書の種類	枚数	
1	納付証明(申告用)	2	<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険
2	滞納のない証明 (完納証明)		<input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 特別会計
3	納税証明(年度別)		
4	その他納付証明		

手数料 2 件 600 円 公用 無料

本人確認 (免・個カ・住B・パ・在カ)
(保・診・キャ・通帳・他)

備考

納付証明書(申告用)に
ついて、令和○年と
令和×年のもの

納付書

浦添市長 殿 令和 ○ 年 × 月 △ 日

申請人（窓口に来た人）。

住所	浦添市 安波茶一丁目1番1号
フリガナ	ウラソエ タロウ
氏名	浦添 太郎
連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

どなたの証明書が必要ですか。

住所	浦添市 安波茶一丁目1番1号
フリガナ	ウラソエ タロウ
氏名	浦添 太郎
生年月日	平成 ○ 年 × 月 △ 日

必要な納税、納付証明書を○で囲んで下さい。

※	証明書の種類	枚数	
1	納付証明(申告用)	2	<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険
2	滞納のない証明		<input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 特別会計
3	納税証明(年度別)		
4	その他納付証明		

手数料 2 件 600 円 公用 無料

本人確認 (免・個カ・住B・パ・在カ)
(保・診・キャ・通帳・他)

備考 上記金額は証明手数料として納付します。

領収書

浦添市長 殿 令和 ○ 年 × 月 △ 日

申請人（窓口に来た人）。

住所	浦添市 安波茶一丁目1番1号
フリガナ	ウラソエ タロウ
氏名	浦添 太郎
連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

どなたの証明書が必要ですか。

住所	浦添市 安波茶一丁目1番1号
フリガナ	ウラソエ タロウ
氏名	浦添 太郎
生年月日	平成 ○ 年 × 月 △ 日

必要な納税、納付証明書を○で囲んで下さい。

※	証明書の種類	枚数	
1	納付証明(申告用)	2	<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険
2	滞納のない証明		<input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 特別会計
3	納税証明(年度別)		
4	その他納付証明		

手数料 2 件 600 円 公用 無料

本人確認 (免・個カ・住B・パ・在カ)
(保・診・キャ・通帳・他)

備考 上記金額は証明手数料として領収します。

※全て同じ内容を記載してください

領収印

署名