

証明書交付申請書

盛岡市長様

申請年月日	令和 年 月 日		
申請人 (世帯主)	氏名		
	住所		
	電話	()	
代理人	氏名		
	住所		
	電話	()	
申請者(代理人)確認	MNカード・運転免許証・その他 ()		

下記について、証明を願います。

証明内容	① 資格・加入期間証明書 ② 資格喪失証明書 ③ 高額療養費・療養費支給証明書 ④ 返還金納付証明書 ⑤ 出産費支給証明書 ⑥ 国民健康保険自己負担額証明書 ⑦ その他 ()		
証明を必要とする者	記号番号	—	
	氏名		生年月日:
			生年月日:
			生年月日:
		生年月日:	
使用目的			

(伺) 別紙(案) のとおり証明してよろしいか。

処理欄	課長	補佐	係長	取扱者	公印

収入証紙 (1通: 300円) ※②資格喪失証明書は無料 ⑥国民健康保険自己負担額証明書は無料

証明書交付申請書

盛岡市長様

申請年月日	令和 5 年 4 月 1 日	
申請人 (世帯主)	氏名	国保 太郎
	住所	盛岡市内丸12-2
	電話	019(613) 8437
代理人	氏名	国保 花子
	住所	盛岡市内丸12
	電話	019(613)
申請者(代理人)確認	MNカード・ <u>運転免許証</u> ・その他 ()	

世帯主以外の方が申請する場合は、代理人欄にも必要事項を記入してください。

下記について、証明を願います。

証明内容	① 資格・加入期間証明書 ② 資格喪失証明書 ③ 高額療養費・療養費支給証明書 ④ 返還金納付証明書 ⑤ 出産費支給証明書 ⑥ 国民健康保険自己負担額証明書 ⑦ その他 ()	
証明を必要とする者	記号番号	—
	氏名	国保 花子 生年月日： 昭和33年3月3日
		生年月日：
		生年月日：
使用目的	・勤務先へ提出するため。等	

交付を希望する証明書に○をつけてください。

収入証紙は
1階 市民登録課
2階 会計課 で購入できます。

(同) 別紙 (案) のとおり証明してよろしいか。

処理欄	課長	補佐	係長	取扱者	公印

収入証紙 (1通：300円)
※②資格喪失証明書は無料
⑥国民健康保険自己負担額証明書は無料