

常務	部長	課長	係長	係	公印使用

任意継続被保険者 健康保険料納付証明書 交付申請書

令和 年 月 日申請

被 保 険 者 情 報	被保険者証 の記号番号	8000 —	
	氏 名		
	住 所	〒 (—)	
	電 話 番 号	—	—

以下のとおり、「保険料納付証明書」の交付を申請します。

証明書を必要とする年 <small>※この証明は、年度ではなく 暦年(1月～12月)に納付 された月で証明します</small>	①令和 年の1月～12月に、納付した分
	----- ②令和 年の1月～12月に、納付した分
証明書を必要とする理由 <small>※該当するものに☑を入れて ください</small>	<input type="checkbox"/> 確定申告
	<input type="checkbox"/> その他 ()

※納付証明書は被保険者様宛に郵送いたします。

※納付証明書は、発行日時点で納付が確認されている分の証明となります。

※「年末調整」並びに「確定申告」は、健康保険料を納付した際の領収書が証明となります。

領収書が全て揃わない場合は、この交付申請書を組合まで送付してください。

受付日印