

納付証明申請書

1. 申請者

記号 _____ 番号 _____

被保険者名 _____

2. 証明内容

任意継続保険料 返納金 人間ドック利用料

3. 提出先

税務署 その他 (_____)

4. 申請理由

確定申告 その他

5. 証明対象期間

令和 _____ 年 _____ 月分 から 令和 _____ 年 _____ 月分まで

上記の期間について、納付証明書を発行願います。

記入日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記 1 から 5 を記入し、切手を貼付した返信用封筒を同封の上、申請してください。