

# 納付証明申請書

## 1. 申請者

記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ④

## 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

平成 年 月分から平成 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：平成 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。