

令和 年 月 日

記入例

那覇市 介護保険料 納付額通知申請書

納付義務者	住 所	那覇市 納付義務者の住所
	フリガナ	ナハ タロウ
	氏 名	那覇 太郎
	生年月日	明・大・昭 1年1月1日
	電話番号	固定電話 もしくは 携帯電話番号
代理人	住 所	代理人の住所(同一住所の場合は同上でも可)
	フリガナ	ナハ ハナコ
	氏 名	那覇 花子 本人との関係(妻)
	電話番号	固定電話 もしくは 携帯電話番号

本人の情報を記入

代理人が申請する場合、代理人の情報を記入

「納付義務者以外が申請の場合記載」

証明内容	証明する年	保険料額	見込額	身分証確認	
	年	特徴	円	円	<input type="checkbox"/> 1点(顔写真つき身分証) <input type="checkbox"/> 2点(顔写真なし身分証) <input type="checkbox"/> その他
		普徴	円	円	
		合計	円	円	
			受付	確認	