

記入例

令和 年 月 日

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 <div>納付義務者の住所</div>
	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	<div>固定電話 もしくは 携帯電話番号</div>
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	<div>固定電話 もしくは 携帯電話番号</div>

「納付義務者以外が申請の場合記載」

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

証明内容	証明する年		保険料額	見込額
	年	特徴	円	円
		普徴	円	円
		合計	円	円

身分証確認
<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

受付	確認