

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 泉崎1-1-1
	フリガナ 氏 名	那覇 太郎
	生年月日	明・大・ 昭 1年 1月 1日
	電話番号	098-123-4567
代 理 人	住 所	本人が申請する場合に限り、 代理人欄の記入は不要となります。)
	フリガナ 氏 名	
	電話番号	

以下はちゃーがんじゅう課にて受付後、職員が使用するため、記入は不要です。

証明内容

令和 年	特徴	円
令和 年	普徴	円
令和 年	合計	円

身分確認
免許証 保険証 その他

受付者