

第66号様式

No.

課長	係長	係員
----	----	----

国民健康保険料納付証明願					
被 保 険 者 証 番 号					
年中に納付した保険料額				備	考
内 訳	年度分		円		
	年度分		円		
	年度分		円		
	年度以前分		円		
合 計			円		
請 求 事 由	1 申告のため 2 その他()				
上記のとおり納付済みであることを証明願います。 申請者 住所 氏名 納付義務者(上記の申請者と異なるときに記入してください。) 住所 氏名 年 月 日 (願先) 横浜市 区長					

(縦18.1センチメートル、横13センチメートル)