

第67号様式

No.

国民健康保険料納付証明書			
被 保 険 者 記 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()		
上記のとおり相違ないことを証明します。 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			
		横浜市	区長 印

(縦18.1センチメートル、横13センチメートル)