

完納(納付)証明書交付請求書

年 月 日

岩国市長 様

● どなたの必要がありますか？

住 所	
氏 名	
生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日

● 窓口に来られた方

本人 (本人の場合は記入不要) 代理人

※住民票の世帯を1つにする親族以外の方が請求される場合には委任状(本人が自筆押印したもの)が必要です。

※窓口に来られた方は、運転免許証、マイナンバーカード等の本人確認書類をご提示ください。

住 所	
氏 名	
生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日

● どのようなことにお使いですか？

<input type="checkbox"/> 岩国市入札参加者指名願	<input type="checkbox"/> 市営住宅申込み	<input type="checkbox"/> 市営住宅の保証人
<input type="checkbox"/> 岩国市制度融資	<input type="checkbox"/> 金融機関提出	<input type="checkbox"/> 保証人
<input type="checkbox"/> その他()		

● 必要な証明書

<input type="checkbox"/> 国民健康保険料	年度 ~ 年度	枚
<input type="checkbox"/> 介護保険料	年度 ~ 年度	枚
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	年度 ~ 年度	枚
<input type="checkbox"/> 完納証明書		枚

手数料	要 不	本人確認	
-----	-----	------	--

決裁区分	課長	副課長	班長	受付者	備 考
丁					