

# 国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料

## 証明書の郵送請求について

事前に岩国市保険年金課収納第二班（0827-29-5088）へご連絡いただき、証明の内容、証明手数料についてご確認ください。

1. 保険料完納（納付）証明書交付請求書をダウンロードし、必要事項へ記入、捺印してください。
2. 証明手数料分の定額小為替を郵便局で購入してください。
3. あて名を記入し郵便切手を貼った返信用の封筒を用意してください。
4. ご本人が請求する場合
  - ・本人確認書類の写しをご用意ください。
5. 代理人の方が請求する場合
  - ・委任状をダウンロードし、「委任者」欄へご本人、「受任者」欄へ代理人の方がそれぞれ自署、捺印してください。
  - ・代理人の方の本人確認書類の写しをご用意ください。

1～3と4または5を同封し下記住所へ送付してください。

〒740-8585

岩国市今津町1丁目14番51号

岩国市役所 保険年金課

収納第二班 行き