

国民健康保険税納付額通知書交付申請書  
(年末調整・確定申告用)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

唐津市長 様

次のとおり、国民健康保険税納付額通知書の交付について申請します。

## 1 申請者（世帯主・納税義務者）

住所	唐津市西城内1番1号		
	電話番号 090 (〇〇〇〇) △△△△		
氏名	唐津 太郎		
生年月日	T・ <input type="text" value="S"/> ・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日		
交付が必要な年分	令和〇年分		

## 2 届出者

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	電話番号 090 (〇〇〇〇) ××××		
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 唐津 花子	申請者 との関係	妻

## 【注意】

この通知書は、年末調整・確定申告等に利用いただくもので、納税証明書（未納が無いことを証明するもの）ではありません。

市 記 入 欄