

# 確定申告用納付確認書交付申請書

令和 年 月 日

愛南町長様

申請者 住所  
氏名  
生年月日  
連絡先

どなたの納付確認書が必要ですか？

納税義務者	住所	<input type="checkbox"/> 南宇和郡愛南町		
	氏名			
	生年月日	M・T・S・H	年	月 日
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族（続柄 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯） <input type="checkbox"/> 代理人		
	税目	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料		
納税義務者	住所	<input type="checkbox"/> 南宇和郡愛南町		
	氏名			
	生年月日	M・T・S・H	年	月 日
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族（続柄 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯） <input type="checkbox"/> 代理人		
	税目	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料		

代理人等が申請される場合

※必ず、委任される方が自署・押印してください。

<b>代理人選任届</b>	
上記申請者を代理人に選任し、納付確認書の交付を委任します。	
委任者	住所 _____
(頼んだ人)	氏名 _____ (印) _____ (印)

本人確認欄		交付者
1	免許証・パスポート・手（身・療）・住基カード	
2	保険証（国・社・後・介）・年（証・手）・手（母・戦）・学生証・キャッシュカード	
3	口・面・その他（ _____ ）	