

# 確定申告・年末調整用 納付確認書 交付申請書

(申請先)中能登町長

令和 年 月 日

申請者 来れた人 (窓口)	現住所	中能登町		
	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・令和
	氏名			年 月 日生
	連絡先	( ) -		

※申請者が納付義務者本人でない場合は、納付義務者の自署押印した代理人選任届(委任状)が必要です。

納付義務者	☐上と同じ(申請者本人)			
	住所	中能登町		
	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・令和
	氏名			年 月 日生
申請人との関係	☐配偶者 ☐子 ☐孫 ☐父母 ☐祖父母 ☐その他( )			

対象科目	☐国民健康保険税	☐介護保険料	☐後期高齢者医療保険料
------	----------	--------	-------------

代理人選任届(委任状)	
中能登町長	
私は、申請人を代理人に選任し、納付確認書の交付申請及び受領に関する行為を委任します。	
令和	年 月 日
住 所	
氏 名	印

本人確認事項	☐マイナンバーカード ☐免許証 ☐医療保険証 ☐介護保険証 ☐その他( ) No.
--------	--

各窓口受付 → 税務課