千葉市国民健康保険料納付確認書交付申請書

年　　月　　日

国民健康保険料納付確認書の交付を申請します。

１．申請者、及び納付義務者について

申請者	フリガナ	
	氏名	納付義務者との関係 （　　）
	住所	
	連絡先	
納付義務者 ※申請者本人の場合は記載不要	フリガナ	
	氏名	
	住所	

２．必要とする納付確認書について

被保険者証番号	
納付の確認が必要な年度	

郵送で申請する場合には
切手を貼った返信用封筒を同封のうえ、お住いの区の市民総合窓口課国民健康保険班へ郵送してください。

＜郵送先＞

中央区市民総合窓口課	国民健康保険班	〒２６０－８７３３	中央区中央４－５－１ きぼーる１１階
花見川区市民総合窓口課	国民健康保険班	〒２６２－８７３３	花見川区瑞穂１－１
稲毛区市民総合窓口課	国民健康保険班	〒２６３－８７３３	稲毛区穴川４－１２－１
若葉区市民総合窓口課	国民健康保険班	〒２６４－８７３３	若葉区桜木北２－１－１
緑区市民総合窓口課	国民健康保険班	〒２６６－８７３３	緑区おゆみ野３－１５－３
美浜区市民総合窓口課	国民健康保険班	〒２６１－８７３３	美浜区真砂５－１５－１