

記入例

後期高齢者医療保険料納付額（申告用） 交付申請書

（宛先）山 武 市 長

令和 **2** 年〇〇月〇〇日

下記のとおり交付を申請します。

記

請求者 (被保険者)	住所 山武市殿台296番地	
	フリガナ サンム タロウ	生年月日 明治・大正・ 昭和 15年12月1 日生
	氏名 山武 太郎	
代理人 (委任された方)	住所 山武市殿台296番地	
	フリガナ サンム ハナコ	生年月日 明治・大正・ 昭和 平成 16年7月31 日生
	氏名 山武 花子	
必要なもの	後期高齢者医療保険料納付額（申告用） 令和 元 年納付分 1 通	
本人確認	免許証 ・ 保険証 ・ 身分証明書 ・ その他（ ）	
備考	特別徴収分納付額の記載を希望	受付印

特別徴収＝**特** 等、わかる範囲での省略は可です。