

長寿課 証明書等交付申請書

尾張旭市長 殿		申請日	令和	年	月	日
窓口に来られたかた	住 所					
	氏 名					
	生年月日	昭和・平成・令和・西暦	年	月	日	
	電話番号					

どなたの書類が必要ですか。		
住 所	☐ 上記に記載の住所と同じ	
氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	
必要な方との関係	☐ 本人または同一世帯の方	
	☐ 代理人 () ※委任状（原本）又は下記委任欄の記載が必要	
必要な書類	☐ 納付確認書	対象年度
	☐ その他 []	() 年度
		() 年度

(委任欄)	
私は、上記申請者_____を代理人と定め、この申請に基づく証明書等の交付に関する権限を委任します。	
	被保険者氏名（署名又は記名・押印） _____ 印
(代筆者)	
住所： ☐ 申請者と同じ / _____	
氏名： ☐ 申請者と同じ / _____ (続柄)	
代筆の理由： _____	

※ 委任状の偽造または偽造した委任状を行使したときは、刑法第159条、第161条により罰せられます。

※本人確認欄

写真あり (1点確認)	運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・身体障がい者手帳・療育手帳・その他 ()
写真なし (複数確認)	健康保険証・介護保険証・医療受給者証・年金手帳等・キャッシュカード・クレジットカード・その他 ()

処理欄 ☐ 窓口 ☐ 電話