文書番号

＜催告書＞

発行年月日

窓あき宛名

印印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治体の名称　 印

郵便還付先

|  |
| --- |
| タイトル |

|  |
| --- |
| 案内文  基準日 指定納期限 自治体名 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 | |  | | | | | | | |
| 被保険者番号 | |  | | | | | | | |
| 通知書番号 | |  | | | | | | | |
| 保険料合計 | | 円 | | | 備考~~１~~２  （固定文言１） | | | 固定文言２＋編集１ | |
| 備考１ | | 円 | | |
| 詳　　　　細　　　　　　　　　　　　　P. ページ数/総ページ数 | | | | | | | | | |
| 相当年度 | 賦課年度 | | 期別 | 納期限 | | 保険料 | 合計 | | 備考~~２~~３（固定文言３） | |
|  |  | |  |  | |  |  | | 固定文言４＋編集２ | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| 補足説明文  基準日 | | | | | | | | | | |

問い合わせ先

担当部署名

〒 担当部署住所

TEL 担当部署電話番号　担当部署FAX番号　担当部署メール