


〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

納入済通知書

公

通常払込料金
加入者負担



加入者名		口座番号		納付合計金額		円
収納機関番号		納付番号		確認番号		納付区分
対象年度		期別		通知書番号		備考1 編集1

▽

▽

▽

▽

▽

▽

▽

収納用
コンビニ

収納代行会社：株式会社〇〇
(ご注意) 金額を訂正した場合、この納付書では納付できません。


納付者氏名

<eL番号：12345-12345678901234567890-123456-123>

領収日付印

ゆうちょ銀行 公金QR受持貯金事務センター
(〇〇市／コンビニ本部保管)

eL-QR



〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

原符兼払込金受領証

公

加入者名	
口座番号	
納付合計金額	円
備考1	編集1
納付者氏名	
納付番号	
確認番号	
年 度	
科 目	
通知書番号	
期別	

〇〇県
〇〇市

収納代行会社：株式会社〇〇
(金融機関／コンビニ店舗保管)

領収証書

年度	
科目	
通知書番号	
期別	
納付番号	
確認番号	
納付区分	
納付金額	円
督促料	円
延滞金	円
納付合計額	円
備考1	編集1

領収日付印

ゆうちょ銀行・郵便局で納付された場合は、この領収証書に代えて払込金受領証が交付されます。

収入印紙不要

収納代行会社：株式会社〇〇
(納付者保管)


〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

納入済通知書

公

通常払込料金
加入者負担



加入者名		口座番号		納付合計金額		円
収納機関番号		納付番号		確認番号		納付区分
対象年度		期別		通知書番号		備考1 編集1

▽

▽

▽

▽

▽

▽

▽

収納用
コンビニ

収納代行会社：株式会社〇〇
(ご注意) 金額を訂正した場合、この納付書では納付できません。


納付者氏名

<eL番号：12345-12345678901234567890-123456-123>

領収日付印

ゆうちょ銀行 公金QR受持貯金事務センター
(〇〇市／コンビニ本部保管)

eL-QR



〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

原符兼払込金受領証

公

加入者名	
口座番号	
納付合計金額	円
備考1	編集1
納付者氏名	
納付番号	
確認番号	
年 度	
科 目	
通知書番号	
期別	

〇〇県
〇〇市

収納代行会社：株式会社〇〇
(金融機関／コンビニ店舗保管)

領収証書

年度	
科目	
通知書番号	
期別	
納付番号	
確認番号	
納付区分	
納付金額	円
督促料	円
延滞金	円
納付合計額	円
備考1	編集1

領収日付印

ゆうちょ銀行・郵便局で納付された場合は、この領収証書に代えて払込金受領証が交付されます。

収入印紙不要

収納代行会社：株式会社〇〇
(納付者保管)