

〇〇県〇〇市

賦課年度

年度

国民健康保険料

納入済通知書

公

通常払込料金

加入者負担

加入者名	〇〇市 会計管理者	口座記号 番号	01234-5-678901		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

領収日付印

取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店
(〇〇市/コンビニ本部保管)

〇〇県〇〇市

賦課年度年度国民健康保険料

原符兼払込金受領証

公

加入者名	〇〇市 会計管理者		
口座記号 番号	01234-5-678901		
納付合計 金額	円		
備考1	編集1		
<input checked="" type="checkbox"/> 納付者氏名			
納付番号			
確認番号		納付 区分	
年 度	賦課年度	対象年度	
科 目			
通知書番号		期別	
納 期 限	年 月 日		

〇〇県
〇〇市

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇

(金融機関/コンビニ店舗保管)

ゆうちょ銀行・郵便局でお支払いの場合、左側の2票のみお出してください。

年度 国民健康保険料

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

(お問い合わせ先)
〒 000-0000
〇〇市〇〇町1丁目2番3号
国保課
電話番号 000-000-0000
○コンビニエンスストアで納付する方へ
ご利用は、期別ごとの納付額30万円まで可能です。納付額の訂正はできません。
○この用紙は、直接機械により処理しますので、汚したり折り曲げたりしないでください。
○この領収証書は大切に保管してください。
○裏面もご覧ください。

領収証書 公

年 度		
科 目		
通知書番号		
期 別		
納 期 限	年 月 日	
納付番号		
確認番号		納付区分
納付者氏名		
納付金額		円
督促料		円
延滞金		円
納付合計金額		円
備考1	編集1	

本書の金額を
領収いたしました。

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。
収納代行会社：株式会社〇〇

収入印紙不要
(納付者保管)