

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|--|--------|--|------|--|-----|--|---|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| <div><div></div><div>〇〇県〇〇市</div><div>年度 国民健康保険料</div></div> <div>納入済通知書</div> <div>公</div> <div>通常払込料金加入者負担</div> <div></div> | | | | | | | | | | <div><div>〇〇県〇〇市</div><div>年度 国民健康保険料</div></div> <div>原特費払込金受領証</div> <div>公</div> <div></div> | | | | | | | | | |
| 加入者名 | | 口座記号番号 | | 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 | | | | | | | | | | | |
| <div><div></div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div><div></div><div>▲</div><div>▲</div><div>▲</div><div>▲</div><div>▲</div><div>▲</div><div>▲</div></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 収納用 | | 取納代行会社：株式会社〇〇 | | | | | | | | | | 領収日付印 | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取納代行会社：株式会社〇〇 | | | | | | | | | | (金融機関/コンビニ店舗保管) | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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。 | | | | | | | | | | 収入印紙不要 | | | | | | | | | |
| 取納代行会社：株式会社〇〇 | | | | | | | | | | (納付者保管) | | | | | | | | | |