

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税 納入済通知書 公

|        |           |        |                |       |    |   |     |      |
|--------|-----------|--------|----------------|-------|----|---|-----|------|
| 加入者名   | 〇〇市 会計管理者 | 口座記号番号 | 01234-5-678901 |       | 金額 | 円 |     |      |
| 賦課年度   |           | 対象年度   |                | 通知書番号 |    |   | 期別  |      |
| 被保険者番号 |           |        | 納期限            | 年     | 月  | 日 | 備考1 | 編集 1 |

▼▼▼▼▼▼▼

督促手数料

延滞金(報奨金)

合計

領収日付印

|       |                                 |  |  |  |  |  |  |
|-------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 氏納付名者 |                                 |  |  |  |  |  |  |
| 収納用ビニ | (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。 |  |  |  |  |  |  |

取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店  
取りまとめ店 〒XXXX-XXXX ゆうちょ銀行〇〇貯金事務センター

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

〇〇県〇〇市 年度 国民健康保険税 公

原符

|       |        |
|-------|--------|
| 納付者氏名 |        |
| 賦課年度  | 対象年度   |
| 通知書番号 |        |
| 期別    | 被保険者番号 |
| 納期限   | 年 月 日  |
| 金額    | 円      |
| 督促料   | 円      |
| 延滞金   | 円      |
| 報奨金   | 円      |
| 合計    | 円      |
| 備考1   | 編集 1   |

〇〇県  
〇〇市

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇  
(〇〇市/コンビニ本部保管)

収納代行会社：株式会社〇〇  
(金融機関/コンビニ店舗保管)

年度 国民健康保険税

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。

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

督促状兼領収証書 公

下記の金額が未納となっておりますので、本状持参のうえ裏面の金融機関で督促手数料を含め納付してください。  
なお、本状到着前に納付済の場合は行き違いですので御容赦ください。

|        |       |
|--------|-------|
| 賦課年度   |       |
| 対象年度   |       |
| 科目     |       |
| 通知書番号  |       |
| 被保険者番号 |       |
| 期別     |       |
| 納期限    | 年 月 日 |

|      |      |
|------|------|
| 納付金額 | 円    |
| 督促料  | 円    |
| 延滞金  | 円    |
| 合計   | 円    |
| 備考 1 | 編集 1 |

本書の金額を  
領収いたしました。

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)