葉書宛名

重 要

（お問い合わせ先）

〒000-0000
○○市○○町１丁目２番３号
国保課
電話番号　000-000-0000

口座記号番号	01234-0-0123456	加入者名	○○市会計管理

納入済通知書　eL　振替不能

99　99999999999999999999999999999

9999999999999999

※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。

○○　○○　様

科　目	賦課年度	対象年度	期別	金　額	円
通知書番号				督促料	円
納 期 限				延滞金	円
				報奨金	円
備考１	編集１			合　計	円

コンビニ収納用

（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。

＜eL番号：12345-1234567890123
-123456-123＞

eL-QR

○○市会計管理者　あて

領収日付印

収納代行会社：株式会社○○
（○○市/コンビニ本部保管）

口座記号番号	01234-0-0123456
加入者名	○○市会計管理者

原符　振替不能

国民健康保険税

切り取らないで金融機関・コンビニ等にお出しください。

納付者氏名	
賦課年度	
対象年度	
通知書番号	
期　別	
金　額	円
督促料	円
延滞金	円
報奨金	円
合　計	円
納期限	
備考１　編集１	

○○県
○○市

領収日付印

収納代行会社：株式会社○○
金融機関/コンビニ店舗控

口座記号番号	01234-0-0123456	加入者名	○○市会計管理者

口座振替不能通知書兼領収証書

下記の金額が指定口座からの振替ができませんでした。
至急○○市指定金融機関等で納付してください。
なお、本書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。

年　月　日　　○○市長　○○　○○　印

切り取らないで金融機関・コンビニ等にお出しください。

納付者氏名			
科　目			
賦課年度		対象年度	
通知書番号		期別	
金　額	円		
督促料	円		
延滞金	円		
報奨金	円		
合　計	円		
納期限			
備考１	編集１		

お問合せ窓口は裏面に記載しております。

あなたの指定した金融機関

金融機関名	支店名	預金種目
口座番号	振替不能理由	

本書の金額を領収いたしました。
この領収証書は大切に保管してください。

○○市　会計管理者
○○市　指定金融機関
○○市　収納代理金融機関

領収日付印

（収入印紙不要）

収納代行会社：株式会社○○
納付者控