

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集積	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	19 納付書 4（マル公） 不定形用紙
----	------	---------------	------------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	賦課年度	印字編集条件など 和暦表記	●			●	
2	納付金額		●			●	
3	対象年度	和暦表記	●			●	
4	通知書番号		●			●	
5	期別		●			●	
6	被保険者番号		●			●	
7	納期限	和暦表記	●			●	
8	備考 1	設定された文言を印字する （印字例） 支払期限 取扱期限、支払期限		●		●	
9	編集 1	設定された項目を印字する （想定される印字項目） 取扱期限日、支払期限日		●		●	
10	OCR		●			●	
11	納付者氏名		●			●	
12	コンビニコード		●			●	
13	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
14	督促手数料			●		●	
15	延滞金		●			●	
16	報奨金			●		●	
17	領収印欄期月		●			●	
18	科目名称		●			●	
19	納付合計金額		●			●	
20	窓空宛名郵便番号		●			●	
21	窓空宛住所		●			●	
22	窓空宛氏名		●			●	
23	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
24	窓空宛名振替世帯文言	振替世帯主に対して、宛名内に「被保険者でない世帯主」等振替世帯主であることがわかる文言を表示		●			
25	カスタマバーコード		●			●	
26	出力連番	（引抜用番号）	●			●	
27	発行年月日	和暦表記	●			●	
28	夜間名		●			●	
29	数量名		●			●	
30	公印		●			●	
31	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

口座振替不能通知書

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

葉書宛名

口座振替により支払っていたく予定となっており
ましたあなたの徴収金は下記理由により振替できま
せんでした。

科目	対象年度	
賦課年度		期 月
通知書番号		
納付額		延滞金
督促料		
合計納付額		
納期限		

重 要

(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

金融機関		支店名
預金種目		口座番号
振替不能理由		

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	20 口座振替不能通知書（はがき） はがき
----	------	---------------	--------------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	郵便区内特別			●			郵便区内特別を印字していない市区町村もあり、必ずしも印字する必要があることから標準オプションとする。 印字位置については郵便局指定の位置とする。
2	葉書宛名郵便番号		●			●	
3	葉書名住所		●			●	
4	葉書宛名氏名		●			●	
5	葉書宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
6	カスタマバースコード		●			●	
7	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
8	問い合わせ先 住所		●			●	
9	問い合わせ先 課名		●			●	
10	問い合わせ先 電話番号		●			●	
11	出力速番	(引抜用番号)	●				
12	発行年月日	和暦表記	●			●	
13	役職名		●			●	
14	首長名		●			●	
15	公印		●			●	
16	科目		●			●	
17	賦課年度	和暦表記	●			●	
18	対象年度	和暦表記	●			●	
19	通知書番号		●			●	
20	帳票用期月	①全期前納の場合、“全期” ②通番単位で出力の場合、“99期” ③上記以外の場合、期別 + “期”	●			●	
21	納付額		●			●	
22	督促料			●		●	
23	延滞金		●			●	
24	合計納付額		●			●	
25	納期限		●			●	
26	金融機関名	和暦表記	●			●	
27	支店名		●			●	
28	預金種目		●			●	
29	口座番号		●			●	
30	振替不能理由		●			●	
31	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

督促状

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇 印

＜ 注意事項 ＞

1 滞納処分について
督促状送付後10日を経過した日までにこの税（料）金を完納されないときは、滞納処分を受けることがあります。

下記の市税（料）が未納となっておりますので、至急〇〇市指定金融機関等で納付してください。

※ 既に納付済の場合は、行き違いになることがありますのでご了承ください。

2 不服がある場合

この督促状に記載された事項について不服のある場合は、この督促状を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に市長に対して審査請求をすることが出来ます。この審査請求の決定の取消しを求める訴えは、前記の審査請求に係る裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に市を被告として（市長が被告の代表者となります。）提起することが出来ます。なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができないこととされていますが、

①審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき

②処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるための緊急の必要があるとき

③その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき

は裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することが出来ます。

葉書宛名

重要

(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

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	21 督促状（はがき 1） はがき

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	郵便区内特別			●			郵便区内特別を印字していない市区町村もあり、必ずしも印字する必要があることから標準オプションとする。印字位置については郵便局指定の位置とする。
2	葉書宛名郵便番号		●			●	
3	葉書名住所		●			●	
4	葉書宛名氏名		●			●	
5	葉書宛名被保険者名		●			●	送付先が細付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
6	カスタマバーコード		●			●	
7	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
8	問い合わせ先 住所		●			●	
9	問い合わせ先 課名		●			●	
10	問い合わせ先 電話番号		●			●	
11	出力連番		●				
12	発行年月日	(引抜用番号)	●			●	
13	役職名	和暦表記	●			●	
14	官署名		●			●	
15	公印		●			●	
16	通知文		●			●	
17	納付義務者氏名		●			●	
18	科目		●			●	
19	課年度		●			●	
20	期月		●			●	
21	通知書番号		●			●	
22	納期限	和暦表記	●			●	
23	未納額金額		●			●	
24	支払期限日	和暦表記	●			●	
25	文言		●			●	
26	返送用登録番号			●		●	帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

口座振替不能通知書

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
内線番号 11223

口座振替により支払っていただく予定となっておりましたあなたの徴収金は、下記理由により振替できませんでした。

科 目			
賦課年度		対象年度	
通知書番号		期 別	
納付額	円		
督促料	円	延滞金	円
合計納付額	円		
納期限			

金融機関名		支店名	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			

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

▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼

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。

領収日付印

領収者氏名

(〇〇市/コンビニ本部保管)

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	口座記号番号	納付合計金額	円
備考1	編集1	備考1	編集1
領収者氏名			
納付番号	確認番号	納付区分	
年 度	科 目	通知書番号	期別
納期限			

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)

領収証書

公

年 度	科 目	通知書番号	期 別	納 期 限	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
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																		

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇
(納付者保管)

窓空宛名

再振替のお知らせ

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇



(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
内線番号 11223

このたび、ご指定の口座から振替することができませんでした。
つきましては、下記の通り再度振替をさせていただきますので、振替日の前営業日までに口座にご入金ください。

再振替日	
------	--

科 目			
賦課年度		対象年度	
通知書番号		期 別	
納付額	円		
督促料	円	延滞金	円
合計納付額	円		
納期限			

金融機関名		支店名	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			

集約	収納管理	帳票名称	
		用紙サイズ	
		22	口座振替不能通知書 3（カク公）
		A4	

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	窓空宛名郵便番号		●			●	
2	窓空宛名住所		●			●	
3	窓空宛名氏名		●			●	
4	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
5	カスタマバーコード		●			●	
6	出力運番	(引抜用番号)	●			●	
7	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
8	問い合わせ先 住所		●			●	
9	問い合わせ先 課名		●			●	
10	問い合わせ先 電話番号		●			●	
11	役職名		●			●	
12	首長名		●			●	
13	公印		●			●	
14	通知文		●			●	
15	科目		●			●	
16	賦課年度	和暦表記	●			●	
17	対象年度	和暦表記	●			●	
18	通知書番号		●			●	
19	帳票用期月	①全期前納の場合、“全期” ②通番単位で出力の場合、“99期” ③上記以外の場合、期別 + “期”	●			●	
20	納付額		●			●	
21	督促料		●	●		●	
22	延滞金		●			●	
23	合計納付額		●			●	
24	納期限	和暦表記	●			●	
25	金融機関名		●			●	
26	支店名		●			●	
27	納金種目		●			●	
28	口座番号		●			●	
29	振替不能理由		●			●	
30	賦課年度	和暦表記	●			●	
31	科目名称		●			●	
32	納付金額合計		●			●	
33	納付書管理番号		●			●	
34	確認番号		●			●	
35	納付区分		●			●	
36	通知書番号		●			●	
37	期別		●			●	
38	納期限和暦	和暦表記	●			●	elTAX対応に伴うレイアウト見直しのため、必須項目とし、帳票レイアウト表示も見直し
39	OCR		●			●	
40	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
41	コンビニOCR		●			●	
42	納付者氏名		●			●	
43	対象年度	和暦表記	●			●	
44	納付金額		●			●	
45	延滞金取納額			●			
46	被保険者番号			●			
47	備考 1	設定された文言を印字する (印字例) 取扱期限、支払期限	●			●	
48	編集 1	設定された項目を印字する (規定される印字項目) 取扱期限日、支払期限日	●			●	
49	督促手数料		●			●	
50	延滞金			●		●	
51	親要金			●		●	

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	収納管理	帳票名称	
		用紙サイズ	
		22	口座振替不能通知書3（カク公）
		A4	

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
52	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。
53	再振替日	再振替通知を利用する場合、再振替日を印字して利用する	●			●	

口座振替不能通知書

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
内線番号 11223

口座振替により支払っていただく予定となっておりましたあなたの
徴収金は、下記理由により振替できませんでした。

科 目			
賦課年度		対象年度	
通知書番号		期 別	
納付額	円		
督促料	円	延滞金	円
合計納付額	円		
納期限			

金融機関名		支店名	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			

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 備考 編集 1

督促手数料 延滞金(報奨金) 合計 領収日付印

氏納付者 収用 〇〇市 〇〇市
(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 〒XXX-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

原付
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
金額 円
督促料 円
延滞金 円
報奨金 円
合計 円
備考 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)

01234-5-678901 〇〇市会計管理者
領収証書 公
納付者氏名
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
金額 円
督促料 円
延滞金 円
報奨金 円
合計 円
備考 編集 1

領収日付印
収入印紙不要
収納代行会社：株式会社〇〇
(納付者保管)

窓空宛名

再振替のお知らせ

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇



(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
内線番号 11223

このたび、ご指定の口座から振替することができませんでした。
つきましては、下記の通り再度振替をさせていただきますので、振替日
の前営業日までに口座にご入金ください。

再振替日	
------	--

科 目			
賦課年度		対象年度	
通知書番号		期 別	
納付額	円		
督促料	円	延滞金	円
合計納付額	円		
納期限			

金融機関名		支店名	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	23 口座振替不能通知書4 (マル公) A4
----	------	---------------	---------------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	窓空宛名郵便番号		●			●	
2	窓空宛名住所		●			●	
3	窓空宛名氏名		●			●	
4	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
5	カスタマバーコード		●			●	
6	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
7	問い合わせ先 住所		●			●	
8	問い合わせ先 課名		●			●	
9	問い合わせ先 電話番号		●			●	
10	出力通番	(引抜用番号)	●			●	
11	役職名		●			●	
12	首長名		●			●	
13	公印		●			●	
14	科目		●			●	
15	賦課年度	和暦表記	●			●	
16	対象年度	和暦表記	●			●	
17	通知書番号		●			●	
18	帳票用期月	①全期前納の場合、“全期” ②通番単位で出力の場合、“99期” ③上記以外の場合、期別 + “期”	●			●	
19	納付額		●			●	
20	草促料		●	●		●	
21	延滞金		●			●	
22	合計納付額		●			●	
23	納期限	和暦表記	●			●	
24	金融機関名		●			●	
25	支店名		●			●	
26	預金種目		●			●	
27	口座番号		●			●	
28	振替不能理由		●			●	
29	賦課年度	和暦表記	●			●	
30	納付金額		●			●	
31	対象年度	和暦表記	●			●	
32	通知書番号		●			●	
33	期別		●			●	
34	被保険者番号		●			●	
35	納期限	和暦表記	●			●	
36	備考 1	設定された文言を印字する (印字例) 取扱期限、支払期限	●			●	
37	編集 1	設定された項目を印字する (相定される印字項目) 取扱期限日、支払期限日	●			●	
38	納付書	OCR	●			●	
39		納付者氏名	●			●	
40		コンビニコード	●			●	
41		コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
42		督促手数料		●		●	
43		延滞金	●			●	
44		報奨金		●		●	
45		領収印欄期月	●			●	
46		科目名称	●			●	
47		納付合計金額	●			●	
48	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を欄外オプションとする。
49	通知文		●			●	

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	収納管理	帳票名称	23 口座振替不能通知書 4 (マル公)
		用紙サイズ	A4

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
50	再振替日	再振替通知を利用する場合、再振替日を印字して利用する	●			●	

[illegible]

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	収納管理	帳票名称	24 督促状（納付書兼用3）（カク公）
		用紙サイズ	不定形用紙

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	暦年度	和暦表記	●			●	
2	科目名称		●			●	
3	納付金額合計		●			●	
4	納付書管理番号		●			●	
5	確認番号		●			●	
6	納付区分		●			●	
7	通知書番号		●			●	
8	帳票用期月	①全期前納の場合、“全期” ②通番単位で出力の場合、“99期” ③上記以外の場合、期別 + “期”	●			●	
9	納期限和暦	和暦表記	●			●	elTAX対応に伴うレイアウト見直しのため、必須項目とし、帳票レイアウト表示も見直し
10	OCR		●			●	
11	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
12	コンビニQR		●			●	
13	納付者氏名		●			●	
14	対象年度		●			●	
15	窓空宛名郵便番号	和暦表記	●			●	
16	窓空宛住所		●			●	
17	窓空宛名氏名		●			●	
18	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
19	カスタマバrcode		●			●	
20	出力連番	（引抜用番号）	●			●	
21	発行年月日	和暦表記	●			●	
22	役職名		●			●	
23	肩表名		●			●	
24	公印		●			●	
25	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
26	問い合わせ先 住所		●			●	
27	問い合わせ先 課名		●			●	
28	問い合わせ先 電話番号		●			●	
29	通知文		●			●	
30	教示文			●			督促状に教示文を記載していない市区町村もあることから、教示文は標準オプションとする。
31	納付金額		●			●	
32	延滞金取納額			●			
33	被保険者番号	期別調定額 - 期別収納額		●			
34	備考 1	設定された文言を印字する （印字例） 取扱期限、支払期限	●			●	
35	編集 1	設定された項目を印字する （想定される印字項目） 取扱期限日、支払期限日	●			●	
36	督促手数料		●	●		●	
37	延滞金					●	
38	罰金			●			
39	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

〇〇県

年度

国民健康保険税
納付通知書

〇〇市

住所欄

納付者氏名

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、期日ごとの納付額30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、折じり折り訂正しないください。
〇裏面もご覧ください。

収入金額等記入欄

領収日付印

本書の金額を
領収いたしました。
めうちょう銀行・郵便局で納付された場合は、この領収証書に代えて「現金払戻金」が交付されます。

〇〇県

年度

国民健康保険税
納入済通知書

〇〇市

住所欄

納付者氏名

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、期日ごとの納付額30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、折じり折り訂正しないください。
〇裏面もご覧ください。

収入金額等記入欄

領収日付印

本書の金額を
領収いたしました。
めうちょう銀行・郵便局で納付された場合は、この領収証書に代えて「現金払戻金」が交付されます。

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集計	収納管理	帳票名称 用紙サイズ	25 督促状（納付書兼用4）（マル公） 不定形用紙
----	------	---------------	------------------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	暦年度	印字編集条件など 和暦表記	●			●	
2	科目名称		●			●	
3	納付金額		●			●	
4	対象年度	和暦表記	●			●	
5	通知書番号		●			●	
6	期別		●			●	
7	被保険者番号		●			●	
8	納期限	和暦表記	●			●	
9	備考 1	設定された文言を印字する （印字例） 取次期限、支払期限		●		●	
10	編集 1	設定された項目を印字する （制定される印字項目） 取次期限日、支払期限日		●		●	
11	OCR		●			●	
12	納付者氏名		●			●	
13	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
14	コンビニQR		●	●		●	
15	督促手数料					●	
16	延滞金		●			●	
17	徴収金			●		●	
18	領収印欄期月		●			●	
19	科目名称		●			●	
20	納付合計金額		●			●	
21	窓空宛郵便番号		●			●	
22	窓空宛名住所		●			●	
23	窓空宛名氏名		●			●	
24	窓空宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合を考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
25	カスタマバード		●			●	
26	出力連携	（引抜用番号）	●			●	
27	発行年月日	和暦表記	●			●	
28	役職名		●			●	
29	官署名		●			●	
30	公印		●			●	
31	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
32	問い合わせ先 住所		●			●	
33	問い合わせ先 課名		●			●	
34	問い合わせ先 電話番号		●			●	
35	通知文		●			●	
36	教示文						督促状に教示文を記載していない市区町村もあることから、教示文は標準オプションとする。
37	返送用登録番号			●			帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集積	収納管理	帳票名称	
		用紙サイズ	26 督促状（はがき2）（eL-QRあり） はがき

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	郵便区内特別			●			郵便区内特別を印字しない市区町村もあり、必ずしも印字する必要があることから標準オプションとする。印字位置については郵便局指定の位置とする。
2	葉書宛名郵便番号		●			●	
3	葉書名住所		●			●	
4	葉書宛名氏名		●			●	
5	葉書宛名被保険者名		●			●	送付先が納付義務者以外となる場合は考慮し、納付義務者氏名を表示できることを実装必須機能とする。
6	カスタマバーコード		●			●	
7	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
8	問い合わせ先 住所		●			●	
9	問い合わせ先 課名		●			●	
10	問い合わせ先 電話番号		●			●	
11	出力建番	(引抜用番号)	●			●	
12	納付者氏名		●			●	
13	OCR		●			●	
14	科目		●			●	
15	賦課年度	和暦表記	●			●	
16	対象年度	和暦表記	●			●	
17	帳票用期月	①全期前納の場合、“全期” ②通番単位で出力の場合、“99期” ③上記以外の場合、期別 + “期”	●			●	
18	通知書番号		●			●	
19	納期限	和暦表記 設定された文言を印字する (印字例)	●			●	
20	備考 1	取扱期限、支払期限	●			●	
21	編集 1	設定された項目を印字する (想定される印字項目) 取扱期限日、支払期限日	●			●	
22	未納金額		●			●	
23	督促手数料		●			●	
24	延滞金		●			●	
25	未納合計額		●			●	
26	コンビニコード	コンビニ納付の上限額を超過する場合、 「この納付書は、高額なためコンビニでは納付できません。」を表示	●			●	
27	コンビニQR		●			●	
28	eLマーク		●			●	
29	eL番号	「eL番号」：「共通納税機関コード」-「案件特定キー」-「確認番号」-「税目料	●			●	
30	eL-QR		●			●	
31	地方税統一QRコード		●			●	
32	通知文		●			●	
33	発行年月日	和暦表記	●			●	
34	役職名		●			●	
35	署名名		●			●	
36	公印		●			●	
37	返送用登録番号			●		●	帳票の返送状況を管理するため、返送用登録番号を標準オプションとする。

[illegible]