

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税 納入済通知書  

加入者名	〇〇市 会計管理者	口座 記号 番号	01234-5-678901		合 計			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 1	編集 1

▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼

収納用 

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

収納代行会社：株式会社〇〇
(〇〇市/コンビニ本部保管)

氏名 納付者

<el番号：12345-12345678901234567890-123456-123>

取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店
取りまとめ店 ゆうちょ銀行 公金QR受付貯金事務センター

QRコード

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 

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			
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
(金融機関/コンビニ店舗保管)

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

領収証書 

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 1	編集 1

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇
(納付者保管)

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税 納入済通知書  

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

▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼

収納用 

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

収納代行会社：株式会社〇〇
(〇〇市/コンビニ本部保管)

氏名 納付者

<el番号：12345-12345678901234567890-123456-123>

取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店
取りまとめ店 ゆうちょ銀行 公金QR受付貯金事務センター

QRコード

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 

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			
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
(金融機関/コンビニ店舗保管)

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

領収証書 

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

収納代行会社：株式会社〇〇
(納付者保管)

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	滞納管理	帳票名称	61 連続納付書 2 (マル公) (eL-QRあり)
		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
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) 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	QR		●				
11	納付者氏名		●			●	
12	コンレコード		●			●	
13	コンレコード		●			●	
14	eLマーク	コンビニ納付の上限額を超過する場合、	●			●	
15	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 料金番号」	●			●	
16	eL-QR		●			●	
17	地方税統一QRコード		●			●	
18	督促手数料			●		●	
19	延滞金		●			●	
20	納滞金			●		●	
21	領収印刷期月		●			●	
22	科目名称		●			●	
23	納付合計金額		●			●	

窓空宛名

省令第5条第219号関係 〇〇発 第123456号
適合基準日：令和8年4月1日 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 000-000-0000

給料等の支給状況について（照会）

地方税法の規定による国税徴収法第141条の例により、次の調査対象者について別紙調査書に必要事項をご記入のうえ、同封の封筒にてご返送くださるようお願いいたします。

1 調査対象者

住 所	
氏 名	生年月日 年 月 日

2 調査事項

別紙のとおり

3 回答期限

年 月 日（ ）

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	62 給料等の支払状況について（照会） 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	カスタマーバーコード			●		●	
5	発行日	和暦表記	●			●	
6	役職名		●			●	
7	首長名		●			●	
8	公印		●			●	
9	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
10	問い合わせ先 住所		●			●	
11	問い合わせ先 課名		●			●	
12	問い合わせ先 電話番号		●			●	
13	通知文	あらかじめ登録した通知文を選択して出力	●			●	
14	住所		●			●	
15	氏名		●			●	
16	生年月日	和暦表記	●			●	
17	回答期限	和暦表記	●			●	
18	連番	(引抜用番号)	●			●	
19	文書番号		●			●	

〇〇市長 様

年 月 日

住所（所在地）
事業所（雇主）

次のとおり回答します。（枠線内の事項についてご記入をお願いします。）

住（居）所						
氏 名	生年月日 年 月 日					
職名、職務内容等			自宅電話番号	()		
回答日現在における在職の有無	在職・退職 (. 退職)					
区 分	前3カ月分			次回見込	賞与	退職金
	月分	月分	月分	月分	支給日	支給日
支給総額	円	円	円	円	円	円
源泉徴収所得税	円	円	円	円	円	円
特別徴収住民税	円	円	円	円	円	円
社会保険料	円	円	円	円	円	円
本人が扶養する親族 (生計を一にする親族)	配偶者（有・無） 子供（ 人） その他（ 人）					
	氏名			生年月日	性別	続柄
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
先行差押	有・無 執行機関（ ）					
給料等の定例支給日	毎月 日・毎週 曜日・当日払・その他（ ）					
給料等の支払方法	現金・振込 (振込先をご記入ください。)	銀行 信用金庫 農協		本・支店 本・支所 その他 口座（記号）番号		
		その他				

☆ 既に退職しているときでも振込先がわかるときは、記入をお願いします。

給料等支払担当者所属 氏名
問い合わせ先 () 内線等

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	63 給料等の支払状況について（回答） 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	役職名			●			●	
2	発行年月日		和暦表記	●			●	
3	郵便番号			●			●	
4	住所			●			●	
5	氏名カナ			●			●	
6	氏名			●			●	
7	生年月日		和暦表記	●			●	
8	連番		(引抜用番号)	●			●	
9	文書番号				●			

窓空宛名

省令第5条第221号関係
適合基準日：令和8年4月1日

〇〇発 第123456号
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 000-000-0000

年金等の調査について（照会）

ご多忙のところ誠に恐縮ですが、地方税法（第331条第6項、第373条第7項等）及び国税徴収法第141条の規定に基づき、市税（料）等の滞納処分に必要がありますので、下記調査対象者について、同封の回答書にある照会事項等を記入の上、期限までにご回答くださいますようお願いいたします。

記

1 調査対象者

（1）住所（所在）

（2）氏名（名称）

（3）生年月日

2 ご回答期限

年 月 日（ ）

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	64 A4	年金等の支払状況について（照会）
----	------	---------------	----------	------------------

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	カスタマーバーコード			●		●	
5	発行日	和暦表記	●			●	
6	役職名		●			●	
7	首長名		●			●	
8	公印		●			●	
9	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
10	問い合わせ先 住所		●			●	
11	問い合わせ先 課名		●			●	
12	問い合わせ先 電話番号		●			●	
13	通知文	あらかじめ登録した通知文を選択して出力	●			●	
14	住所		●			●	
15	氏名		●			●	
16	生年月日	和暦表記	●			●	
17	回答期限	和暦表記	●			●	
18	連番	(引抜用番号)	●			●	
19	文書番号		●			●	

対象者	住 所										
	フリガナ 氏 名	生年月日 年 月 日									
	個人番号										
照 会 事 項	1 年 金 の 種 類										
	2 基 礎 年 金 番 号										
	3 年 間 支 給 総 額	円 (年度分)									
		前回支給分	次回支給分	次々回支給分							
		月分	月分	月分							
	4 月 間 支 給 額										
	5 源泉徴収所得税額										
	6 地 方 税 額										
	7 社 会 保 険 料 額										
	8 その他控除額(1)										
	9 その他控除額(2)										
	10 その他控除額詳細										
	11 年 金 支 払 日	日払い									
	12 支 払 方 法	口座振込 ・ そ の 他	銀 行 店 ・ 所 金 庫 支 店 ・ 支 所 組 合 出 張 所 農 () ()								
預金種別	普通・当座		口座名義人カナ								
口座番号			口座名義人								
13 担保貸付の有無	有 ・ 無 貸付金 年 月 日現在 円										
14 その他参考事項	先行差押の有無： 有 ・ 無 (執行機関名)										

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	65 年金等の支払状況について（回答） 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	役職名			●			●	
2	発行年月日		和暦表記	●			●	
3	郵便番号			●			●	
4	住所			●			●	
5	氏名カナ			●			●	
6	氏名			●			●	
7	生年月日		和暦表記	●			●	
8	連番		(引抜用番号)	●			●	
9	文書番号				●			

窓空宛名

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 000-000-0000

電気料金支払状況照会書

市税（料）等の徴収のため必要がありますので、地方税法及び地方自治法の規定に基づき準用する国税徴収法第141条の規定により、下記の者に係る電気料金の支払状況について照会します。

お忙しいところ誠に恐れ入りますが、令和 年 月 日（ ）までにご回答くださるようお願いいたします。

記

照 会 し た い 者	住 所 (建物所在地)	
	氏 名 (所有者・ 入居者)	生年月日 年 月 日
	住 所 (建物所在地)	
	氏 名 (所有者・ 入居者)	
	住 所 (建物所在地)	
	氏 名 (所有者・ 入居者)	
備 考		

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	66 電気料金の支払状況について（照会） 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	カスタマーバーコード			●		●	
5	発行日	和暦表記	●			●	
6	役職名		●			●	
7	首長名		●			●	
8	公印		●			●	
9	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
10	問い合わせ先 住所		●			●	
11	問い合わせ先 課名		●			●	
12	問い合わせ先 電話番号		●			●	
13	通知文	あらかじめ登録した通知文を選択して出力	●			●	
14	住所		●			●	
15	氏名		●			●	
16	生年月日	和暦表記	●			●	
17	回答期限	和暦表記	●			●	
18	連番	(引抜用番号)	●			●	
19	文書番号		●			●	

電気料金支払状況調査票

[調査日] 令和 年 月 日 [調査先]

調査対象者	住 所 (建物所在地)			
	氏 名 (所有者・入居者)	生年月日 年 月 日		
契 約 状 況	現在契約中 契約履歴あり 契約履歴なし			
契 約 期 間	開 始 日	年 月 日	終 了 日	年 月 日
契 約 者	住 所			
	請 求 書 の 送 付 先			
	氏 名		自 宅 T E L	
	職 場 T E L		携 帯 T E L	
電気料金の 支 払 方 法	口 座 振 替 窓 口 払 い そ の 他 ()			
口 座 振 替	金融機関名	銀行・金庫 農協・漁協	支 店 名	本店・支店 本所・支所
	口 座 種 別	普通 当座 その他 ()	口 座 番 号	
	名 義 人			
最 近 の 電 気 料 金	(年 月分) 円	(年 月分) 円	(年 月分) 円	
電気料金の 支 払 状 況	滞 納 な し 滞 納 あ り (滞納額： 円)			
備 考				

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	67 電気料金の支払状況について（回答） 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	郵便番号			●			●	
2	住所			●			●	
3	氏名カナ			●			●	
4	氏名			●			●	
5	生年月日			●			●	
6	連番		和暦表記 (引抜用番号)	●			●	
7	文書番号				●			

窓空宛名

○○市長
○○ ○○

印

〈お問い合わせ先〉 〒000-0000
○○市○○町1丁目2番3号
国保課
電話 000-000-0000

携帯電話サービス契約事項等について（照会）

市税（料）等の滞納整理に必要がありますので、ご多忙中恐縮ですが、次の者について下記事項につき調査の上、令和 年 月 日（ ）までにご回答くださるようお願いいたします。

（根拠条文国税徴収法第141条）

記

住所（所在）

氏名（名称）

生年月日

電話番号

帳票詳細要件 国民健康保険システム

適合基準日：令和8年4月1日

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	68 携帯電話加入契約者の調査について（照会） 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	カスタマーバーコード			●		●	
5	発行日	和暦表記	●			●	
6	役職名		●			●	
7	首長名		●			●	
8	公印		●			●	
9	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
10	問い合わせ先 住所		●			●	
11	問い合わせ先 課名		●			●	
12	問い合わせ先 電話番号		●			●	
13	通知文	あらかじめ登録した通知文を選択して出力	●			●	
14	住所		●			●	
15	氏名		●			●	
16	生年月日	和暦表記	●			●	
17	連番	(引抜用番号)	●			●	
18	文書番号		●			●	