

窓空宛名

口座振替不能通知書

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

(問い合わせ先)
000-0000
〇〇市1丁目2番3号

国保課
電話 000-000-0000
内線 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 月	
納付額			
督促料		延滞金	
合計納付額			
納期限			

金融機関		店舗	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			

〇〇県〇〇市

賦課年度 年度 国民健康保険税 納入済通知書 通常払込料金 加入者負担

加入者名	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	口座番号	01234-5-678901	金 額	円
賦課年度		対象年度		通知書番号	
保険証番号		納期限	年 月 日	取扱期限	年 月 日

33

督促手数料	円	延滞金 (報奨金)	円	合計	円
納付者氏名					
収納用	コンビニ				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。

〇〇県〇〇市

賦課年度 年度 国民健康保険税 原符兼払込金受領証

納付者氏名					
賦課年度		対象年度		通知書番号	
期 別		保険証番号		納期限	年 月 日
金 額	円				
督促料	円				
延滞金	円				
報奨金	円				
合 計	円				
取扱期限	年 月 日				

〇〇

領収日付印

領収証書

納付者氏名					
賦課年度		対象年度		科 目	
通知書番号		保険証番号		期 別	
納期限	年 月 日				
金 額	円				
督促料	円				
延滞金	円				
報奨金	円				
合 計	円				
取扱期限	年 月 日				

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

窓空宛名

再振替のお知らせ

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

(問い合わせ先)
000-0000
〇〇市 1 丁目 2 番 3 号

国保課
電話 000-000-0000
内線 11223

すでに納期限が過ぎているので、速やかにお納めください。

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

金融機関		店舗	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			