○○県○○市

賦課年度 年度 国民健康保険料 **納入済通知書** ㊞

加入者名	○○市会計管理者	口座番号	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		

33

督促手数料	延滞金(報奨金)	合計	領収日付印
□□□円	□□□□□□円	円	

納付者 氏名	
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。

収納代行会社：株式会社○○
（○○市／コンビニ本部保管）

取りまとめ金融機関・○○銀行○○支店
取りまとめ店　〒XXX-XXXX　ゆうちょ銀行○○貯金事務センター

01234-5-678901　○○市会計管理者

○○県○○市

賦課年度 年度 国民健康保険料 ㊞

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

切り取らないでお出しください

○○県○○市

領収日付印

収納代行会社：株式会社○○
（金融機関／コンビニ店舗保管）

01234-5-678901　○○市会計管理者

年度 国民健康保険料

窓空宛名

年　月　日

○○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　○○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	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

領収日付印

収入印紙不要

収納代行会社：株式会社○○
（納付者保管）