○○県○○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	○○市 会計管理者	口座番号	01234-5-678901	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

コンビニ収納用

収納代行会社：株式会社○○

（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

取りまとめ金融機関・○○銀行○○支店

（○○市／コンビニ本部保管）

納付者氏名

○○県○○市
年度 国民健康保険税 公

原符兼払込金受領証

加入者名	○○市 会計管理者		
口座番号			
納付合計金額	円		
備考１	編集１		
納付者氏名			
納付番号			
確認番号		納付区分	
年度			
科目			
通知書番号		期別	

切り取らないでお出しください。

ゆうちょ銀行・郵便局でお支払いの場合、左側の2票のみお出しください。

○○県○○市

収納代行会社：株式会社○○

領収日付印

（金融機関／コンビニ店舗保管）

年度 国民健康保険税

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。

督促状兼領収書

下記の金額が未納となっておりますので、本状持参のうえ裏面の金融機関で督促手数料を含め納付してください。
なお、本状到着前に納付済の場合は行違いですのでご容赦ください。

年度	
科目	
通知書番号	
期別	
納付番号	
確認番号	納付区分
納付金額	円
督促料	円
延滞金	円
納付合計額	
備考１	編集１

本書の金額を
領収いたしました。

収納代行会社：株式会社○○

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

（納付者保管）