

77

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		取扱 期 限	年 月 日		

34

収納用  
コンビニ

収納代行 〇〇サービス  
(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。

納付者  
氏 名

領収日付印

取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店  
(〇〇市/コンビニ本部保管)

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

加入者名	〇〇市 会計管理者		
口座番号	01234-5-678901		
納付合計 金 額	円		
取扱期限	年 月 日		
納付者氏名			
納付番号			
確認番号		納付 区 分	
年 度	賦課年度	対象年度	
科 目			
通知書番号		期別	

〇〇県  
〇〇市

領収日付印

コンビニ収納代行  
〇〇サービス

年度 国民健康保険税

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長  
〇〇 〇〇

印

〇〇市  
〒000-0000 〇〇市1丁目2番3号  
電話番号000-000-0000

〇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。  
〇この用紙は、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。  
〇この領収証書は大切に保管してください。  
〇裏面もご覧ください。

領収証書

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	
取扱期限	年 月 日

※取扱期限とは、コンビニエンスストアでの使用可能期限です。

本書の金額を 領収いたしました。 〇〇市収納金融機関	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。 <div>コンビニ収納代行 〇〇サービス</div> <div>収入印紙不要 (納付者保管)</div>
----------------------------------	---