



綴じ代

国民健康保険税個人明細書

通知書番号

[illegible]

左記被保險者以外他

〇〇名。詳細はお問い合わせください。

綴じ代

綴じ代

变更理由

※税額や納付方法等に変更があった場合に記載しています。

[illegible]