

窓空宛名

対象年度 年度 国民健康保険税納入通知書

保険証番号	
通知書番号	

あなたの国民健康保険税（料）を本書のとおり
決定しましたので納めてください。

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇



※下記口座から振替させていただきます。

金 融 機 関 名						
口座種別		振替区分	口座番号			
口 座 名		義 人				

納期	第 1 期	第 2 期	第 3 期
納付額	円	円	円
納期限	年 月 日	年 月 日	年 月 日

納組コード	
納組名称	