

77

〇〇県〇〇市  
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

▼▼▼▼▼▼▼▼

▲▲▲▲▲▲▲▲

督促 手数料	□□□	延滞金 (報奨金)	□□□□□□□□	合計	円
納付者 氏 名		領収日付印			
収納用 ビニ	(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。				<div><div></div></div>

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  
年度 国民健康保険税

原符兼払込金受領証

加入者名			
口座番号			
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			
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

ゆうちょ銀行・郵便局でお支払いの場合、左側の2欄のみお出しください。

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

○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

督促料

延滞金

納付合計額

取扱期限

年 月 日

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。  

収入印紙不要

収納代行 〇〇サービス  
(納付者保管)