

窓空宛名

口座振替不能通知書

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

(お問い合わせ先)
〒000-0000
〇〇市1丁目2番3号

国保課
電話 000-000-0000
内線 11223

口座振替により支払っていただく予定となっておりましたあなたの徴収金は、下記理由により振替できませんでした。

| | | | |
|-------|--|------|--|
| 科目 | | | |
| 賦課年度 | | 対象年度 | |
| 通知書番号 | | 期 月 | |
| 納付額 | | | |
| 督促料 | | 延滞金 | |
| 合計納付額 | | | |
| 納期限 | | | |

| | | | |
|--------|--|------|--|
| 金融機関 | | 店舗 | |
| 預金種目 | | 口座番号 | |
| 振替不能理由 | | | |

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税 納入済通知書

加入者名

〇〇市 〇〇市会計管理者

口座番号

01234-5-678901

金 額

円

賦課年度

対象年度

通知書番号

期別

保険証番号

納期限

年 月 日

取扱期限

年 月 日

33

督促手数料

延滞金(報奨金)

合計

領収日付印

氏 納付者名

収 納用

< eL番号 : 12345-12345678901234567890-123456-123 >

収納代行会社 : 株式会社〇〇 (〇〇市/コンビニ本部保管)

eL-QR

(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。

取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店
取りまとめ店 ゆうちょ銀行 公金受付貯金事務センター

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

原符

納付者氏名

賦課年度

対象年度

通知書番号

期 別

納期限

金 額

督促料

延滞金

報奨金

合 計

取扱期限

年 月 日

円

円

円

円

円

年 月 日

領収日付印

収納代行会社 : 株式会社〇〇 (金融機関/コンビニ店舗保管)

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

領収証書

納付者氏名

賦課年度

対象年度

科 目

通知書番号

保険証番号

期 別

納期限

金 額

督促料

延滞金

報奨金

合 計

取扱期限

年 月 日

円

円

円

円

円

年 月 日

領収日付印

収納代行会社 : 株式会社〇〇 (納付者保管)

収入印紙不要

窓空宛名

再振替のお知らせ

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

(お問い合わせ先)
〒000-0000
〇〇市1丁目2番3号

国保課
電話 000-000-0000
内線 11223

すでに納期限が過ぎているので、速やかにお納めください。

| | | | |
|-------|--|------|--|
| 科目 | | | |
| 賦課年度 | | 対象年度 | |
| 通知書番号 | | 期 月 | |
| 納付額 | | | |
| 督促料 | | 延滞金 | |
| 合計納付額 | | | |
| 納期限 | | | |

| | | | |
|--------|--|------|--|
| 金融機関 | | 店舗 | |
| 預金種目 | | 口座番号 | |
| 振替不能理由 | | | |