

〇〇県〇〇市

賦課年度


年度

国民健康保険料

納入済通知書

公

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		

▼▼▼▼▼▼▼▼

収納用
コンビニ

収納代行会社：株式会社〇〇
(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

国民健康保険料

公

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

収納代行会社：株式会社〇〇
(金融機関／コンビニ店舗保管)

年度 国民健康保険料

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

(お問い合わせ先)
〒 000-0000
〇〇市〇〇町1丁目2番3号
国保課
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

督促料

延滞金

納付合計額

取扱期限

年 月 日

円

円

円

※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。

領収日付印

本書の金額を
領収いたしました。

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

(納付者保管)