

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

加入者名	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
円	円	円	

氏納付名者

収納用

コンビニ

(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。

取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店
取りまとめ店 〒XXXX-XXXX ゆうちょ銀行〇〇町金事務所センター

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

〇〇県〇〇市

賦課年度年度 国民健康保険料

原簿

納付者氏名

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
金額	円
督促料	円
延滞金	円
報奨金	円
合計	円
取扱期限	年 月 日

〇〇県
〇〇市

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇
(〇〇市/コンビニ本部保管)

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

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	年 月 日

金額	円
督促料	円
延滞金	円
報奨金	円
合計	円
取扱期限	年 月 日

領収日付印

収入印紙不要
収納代行会社：株式会社〇〇
(納付者保管)