

<div><div><div></div><div>〇〇県〇〇市</div><div>年度 国民健康保険税</div></div><div><div>納入済通知書</div><div>公</div><div>通常払込料金 加入者負担</div><div></div></div></div>										<div><div><div>〇〇県〇〇市</div><div>年度 国民健康保険税</div><div>原付者払込金受領証</div></div><div>公</div></div>																																																																																												
<table><tr><td>加入者名</td><td colspan="2"></td><td>口座番号</td><td colspan="2"></td><td>納付合計金額</td><td colspan="3"></td><td>円</td></tr><tr><td>収納機関番号</td><td colspan="2"></td><td>納付番号</td><td colspan="2"></td><td>確認番号</td><td colspan="2"></td><td>納付区分</td><td></td></tr><tr><td>対象年度</td><td colspan="2"></td><td>期別</td><td colspan="2"></td><td>通知書番号</td><td colspan="2"></td><td>取扱期限</td><td>年 月 日</td></tr></table>										加入者名			口座番号			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	<table><tr><td>加入者名</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>口座番号</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>納付合計金額</td><td colspan="4">円</td></tr><tr><td>取扱期限</td><td colspan="4">年 月 日</td></tr><tr><td>納付者氏名</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>納付番号</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>確認番号</td><td colspan="2"></td><td>納付区分</td><td></td></tr><tr><td>年 度</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>科 目</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>通知書番号</td><td colspan="2"></td><td>期別</td><td></td></tr></table>										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	
加入者名			口座番号			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																																																																																												
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																																																																																																			
<div><div></div><div>▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼</div></div>										<div><div>ゆうちょ銀行・郵便局でお支払いの場合、左側の2票のみお出ください。</div><div><div><div>〇〇県〇〇市</div><div>領収日付印</div></div><div>収納代行会社：株式会社〇〇</div></div></div>										<div><div>領収日付印</div><div>収納代行会社：株式会社〇〇</div><div>(金融機関/コンビニ店舗保管)</div></div>																																																																																		
<div><div>収納用</div><div>収納代行会社：株式会社〇〇</div><div>(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>納付者氏名</div><div>&lt; eL番号 : 12345-12345678901234567890-123456-123 &gt;</div><div></div></div>										<div><div>〇〇市〇〇町1丁目2番3号</div><div>国保課</div><div>電話番号 000-000-0000</div><div>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。</div></div>																																																																																		
<div>年度 国民健康保険税</div> <div>窓空宛名</div> <div>年 月 日</div> <div>〇〇市長 〇〇 〇〇</div> <div>印</div>										<div>領収証書</div> <table><tr><td>年 度</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>科 目</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>通知書番号</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>期 別</td><td colspan="2"></td></tr></table> <table><tr><td>納付番号</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>確認番号</td><td></td><td>納付区分</td></tr></table> <table><tr><td>納付金額</td><td>円</td></tr><tr><td>督促料</td><td>円</td></tr><tr><td>延滞金</td><td>円</td></tr><tr><td>納付合計額</td><td></td></tr><tr><td>取扱期限</td><td>年 月 日</td></tr></table> <div>※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。</div> <table><tr><td>本書の金額を 領収いたしました。</td><td>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。</td></tr><tr><td>収納代行会社：株式会社〇〇</td><td>収入印紙不要</td></tr></table> <div>(納付者保管)</div>										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	円	督促料	円	延滞金	円	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。	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。	収納代行会社：株式会社〇〇	収入印紙不要																																																			
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	円																																																																																																					
督促料	円																																																																																																					
延滞金	円																																																																																																					
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。	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。																																																																																																					
収納代行会社：株式会社〇〇	収入印紙不要																																																																																																					