

窓空宛名

11

印

電話 000-000-0000

※特別徴収は上記の年金から天引きされます。

[illegible]

※納付済額は、この通知書の作成日時時点で把握できたものが記載されています。

| 区 分 | 所 得 割 | | | 被 保 険 者 均 等 割 | | | 世帯別平等割 | | 算出合計額 A=③+⑥+⑦ |
|------|------------|-----------|---------------|----------------|------------|---------------|--------|---|------------------|
| | 課税標準額 ① | 所得割率 ② | 所得割額 ③=①×② | 1人あたり 均等割額④ | 被保険者数 ⑤ | 均等割額 ⑥=④×⑤ | 平等割額⑦ | | |
| 医療分 | 円 | % | 円 | 円 | 人 | 円 | 特定 | 円 | |
| 支援金分 | 円 | % | 円 | 円 | 人 | 円 | 月 | 円 | |
| 介護分 | 円 | % | 円 | 円 | 人 | 円 | | 円 | |
| 医療分 | 円 | % | 円 | 円 | 人 | 円 | | 円 | |
| 支援金分 | 円 | % | 円 | 円 | 人 | 円 | 月 | 円 | |
| 介護分 | 円 | % | 円 | 円 | 人 | 円 | | 円 | |

通知書番号[illegible]

