

〇〇県〇〇市										01234-5-678901		〇〇市会計管理者	
賦課年度 年度 国民健康保険料 納入済通知書										〇〇県〇〇市		〇〇県〇〇市	
加入者名 〇〇市 口座番号 01234-5-678901 金額 円										賦課年度 年度 国民健康保険料		〇〇県〇〇市	
賦課年度 対象年度 通知書番号 期別										納付者氏名		納付者氏名	
被保険者番号 納期限 年 月 日 備考1 編集1										賦課年度 対象年度		納付者氏名	
33										通知書番号		納付者氏名	
督促手数料 延滞金(報奨金) 合計 領収日付印										期別		納付者氏名	
氏納付名者										納期限 年 月 日		納付者氏名	
収納用										金額 円		納付者氏名	
(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。										督促料 円		納付者氏名	
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										延滞金 円		納付者氏名	
〇〇県 〇〇市										報奨金 円		納付者氏名	
領収日付印										合計 円		納付者氏名	
収納代行会社：株式会社〇〇 (〇〇市/コンビニ本部保管)										備考1 編集1		納付者氏名	
〇〇県 〇〇市										合 計 円		納付者氏名	
領収日付印										備考1 編集1		納付者氏名	
収納代行会社：株式会社〇〇 (金融機関/コンビニ店舗保管)										納付者氏名		納付者氏名	
年度 国民健康保険料										納付者氏名		納付者氏名	
窓空宛名										納付者氏名		納付者氏名	
年 月 日										納付者氏名		納付者氏名	
(お問い合わせ先)										納付者氏名		納付者氏名	
〒000-0000										納付者氏名		納付者氏名	
〇〇市〇〇町1丁目2番3号										納付者氏名		納付者氏名	
国保課										納付者氏名		納付者氏名	
電話番号 000-000-0000										納付者氏名		納付者氏名	
〇コンビニエンスストアで納付する方へ										納付者氏名		納付者氏名	
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。										納付者氏名		納付者氏名	
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。										納付者氏名		納付者氏名	
〇この領収証書は大切に保管してください。										納付者氏名		納付者氏名	
〇裏面もご覧ください。										納付者氏名		納付者氏名	
領収証書										納付者氏名		納付者氏名	
納付者氏名										納付者氏名		納付者氏名	
賦課年度										納付者氏名		納付者氏名	
対象年度										納付者氏名		納付者氏名	
科 目										納付者氏名		納付者氏名	
通知書番号										納付者氏名		納付者氏名	
被保険者番号										納付者氏名		納付者氏名	
期 別										納付者氏名		納付者氏名	
納期限 年 月 日										納付者氏名		納付者氏名	
金 額 円										納付者氏名		納付者氏名	
督促料 円										納付者氏名		納付者氏名	
延滞金 円										納付者氏名		納付者氏名	
報奨金 円										納付者氏名		納付者氏名	
合 計 円										納付者氏名		納付者氏名	
備考1 編集1										納付者氏名		納付者氏名	
領収日付印										納付者氏名		納付者氏名	
収納代行会社：株式会社〇〇 (納付者保管)										納付者氏名		納付者氏名	