


<div><div><div></div><div>〇〇県〇〇市</div><div>賦課年度</div><div>年度</div><div>国民健康保険料</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>									
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		備考 1	編集 1		
<div><div></div></div>									
<div><div>収納用</div><div>コンビニ</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>納付者氏名</div><div></div></div>									
<div><div>領収日付印</div><div></div></div>									
<div><div>取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店</div><div>(〇〇市/コンビニ本部保管)</div></div>									

<div><div>〇〇県〇〇市</div><div>【賦課年度】年度</div><div>国民健康保険料</div><div>公</div><div>原符兼払込金受領証</div></div>									
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								
備考 1	編集 1								
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					
<div><div>県市</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>									

年度 国民健康保険料	
<div>窓空宛名</div>	
<div>年 月 日</div> <div>〇〇市長 〇〇 〇〇</div> <div>印</div>	
(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 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。 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。 この領収証書は大切に保管してください。 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	円
延滞金	円
納付合計額	
備考 1	編集 1
本書の金額を 領収いたしました。	
収入印紙不要	
(納付者保管)	