

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
被保険者番号		納期限	年 月 日	備考1		編集1

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			

(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		被保険者番号			
納期限	年 月 日				
金 額		円			
督促料		円			
延滞金		円			
報 奨 金		円			
合 計		円			
備考1	編集1				

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。

〇〇県〇〇市

01234-5-678901 〇〇市会計管理者

領収証書

納付者氏名		
賦課年度		
対象年度		
科 目		
通知書番号		
被保険者番号		
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
備考1	編集1

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)