

〇〇県〇〇市

賦課年度


年度

国民健康保険税

納入済通知書

公

通常払込料金
加入者負担



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		


収納用
コンビニ

収納代行会社：株式会社〇〇
(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。

納付者
氏名

< eL番号：12345-12345678901234567890-123456-123 >

領収日付印



〇〇県〇〇市

〔賦課年度〕年度 国民健康保険税

原符兼払込金受領証

公

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	

県市

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇
(金融機関／コンビニ店舗保管)

年度 国民健康保険税

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

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

延滞金

納付合計額

備考 1

編集 1

領収日付印

収入印紙不要

本書の金額を
領収いたしました。

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

(納付者保管)