

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税 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

▽

▽

▽

▽

▽

▽

□

▲

▲

▲

▲

▲

▲

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>

取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店

取りまとめ店 ゆうちょ銀行 公金QR受持貯金事務センター

01234-5-678901

〇〇市会計管理者

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

原符

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

収納代行会社：株式会社〇〇

領収日付印

(コンビニ店舗保管)

〇〇市長

〇〇 〇〇

印

年度 国民健康保険税

窓空宛名

年 月 日

(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。

01234-5-678901

〇〇市会計管理者

督促状兼領収証

下記の金額が未納となっておりますので、本状持参のうえ裏面の金融機関で督促手数料を含め納付してください。

なお、本状到着前に納付済の場合は行違いですのでご容赦ください。

年 度

科 目

通知書番号

期 別

納 期 限

年 月 日

納付番号

確認番号

納付区分

納付金額

円

督 促 料

円

延 滞 金

円

納付合計額

円

備 考 1

編集 1

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

領収日付印

収入印紙不要

(納付者保管)