

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

督促手数料

円

延滞金(報奨金)

円

合計

円

領収日付印

氏 納付者名

収 納用

コンビニ

(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 〒100-0000 〇〇市〇〇支店

〇〇市〇〇支店

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

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。

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)