

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

el

公

通常払込料金

加入者負担

pay-easy

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

領収日付印

el-QR

(〇〇市/コンビニ本部保管)

〇〇県〇〇市

賦課年度 年度 国民健康保険税

公

pay-easy

原符兼払込金受領証

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	
<input checked="" type="checkbox"/> 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
納 期 限	年 月 日	

〇〇県  
〇〇市

収納代行会社：株式会社〇〇

(金融機関/コンビニ店舗保管)

領収日付印

領収証書

公

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
ゆうちょ銀行・郵便局で支払いの場合、左側の2票のみお出しください。	
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

収入印紙不要

収納代行会社：株式会社〇〇  
(納付者保管)