

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

延滞金(報奨金)

合計

領収日付印

氏納付名者

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 〇〇市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇

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)