

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		

▽▽▽▽▽▽▽

収入用コンビニ

領収日付印

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 金融支援的金融センター

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

原簿

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

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇
（金融機関／コンビニ店兼保管）

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

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。

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）