○○県○○市
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

加入者名		口座番号		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

コンビニ収納用

収納代行会社：株式会社○○

（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

（○○市／コンビニ本部保管）

eL-QR

○○県○○市
年度 国民健康保険税 公

原符兼払込金受領証

加入者名	
口座番号	
納付合計金額	円
備考 1	編集 1
納付者氏名	
納付番号	
確認番号	納付区分
年度	
科目	
通知書番号	期別
納期限	

切り取らないでお出しください。

○○県
○○市

収納代行会社：株式会社○○

領収日付印

（金融機関／コンビニ店舗保管）

領収証書 公

年度	
科目	
通知書番号	
期別	
納期限	
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

ゆうちょ銀行・郵便局でお支払いの場合、左側の2票のみお出しください。

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。

領収日付印

収入印紙不要

収納代行会社：株式会社○○
（納付者保管）

○○県○○市
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

加入者名		口座番号		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

コンビニ収納用

収納代行会社：株式会社○○

（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

（○○市／コンビニ本部保管）

eL-QR

○○県○○市
年度 国民健康保険税 公

原符兼払込金受領証

加入者名	
口座番号	
納付合計金額	円
備考 1	編集 1
納付者氏名	
納付番号	
確認番号	納付区分
年度	
科目	
通知書番号	期別
納期限	

切り取らないでお出しください。

○○県
○○市

収納代行会社：株式会社○○

領収日付印

（金融機関／コンビニ店舗保管）

領収証書 公

年度	
科目	
通知書番号	
期別	
納期限	
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

ゆうちょ銀行・郵便局でお支払いの場合、左側の2票のみお出しください。

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。

領収日付印

収入印紙不要

収納代行会社：株式会社○○
（納付者保管）