

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

納入済通知書

加入者名

〇〇市  
会計管理者

口座  
記号  
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  
名 付  
者

収  
納  
用  
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。

取引まとめ店 〇〇銀行〇〇支店

取引まとめ店 〒100-0000 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

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  
(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。

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)