

<input type="checkbox"/> ○○県○○市 賦課年度 年度 国民健康保険税 納入済通知書		 通常払込料金 加入者負担	 ay-easy			
加入者名	○○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

▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼

コンビニ

収納用

領収日付印

(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

XO-P

コンビニ

収納用

領収日付印

(金融機関／コンビニ店舗保管)

領収証書

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	

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・郵便局で納付された場合は、この領収証書を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