

<div><div></div><div>〇〇県〇〇市</div><div>賦課年度</div><div>年度</div><div>国民健康保険料</div><div>納入済通知書</div><div>公</div><div>通常払込料金加入者負担</div><div></div></div>									
加入者名	〇〇市 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		
<div><div></div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div><div>▼</div></div>									
<div><div>収納用 コンビニ</div><div>収納代行会社：株式会社〇〇</div><div>(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。</div><div>納付者 氏名</div><div></div></div>									
<div><div>領収日付印</div><div></div></div> <div>取りまとめ金融機関・〇〇銀行〇〇支店 (〇〇市/コンビニ本部保管)</div>									

<div><div>〇〇県〇〇市</div><div>賦課年度</div><div>年度</div><div>国民健康保険料</div><div>原符兼払込金受領証</div><div>公</div><div></div></div>									
加入者名	〇〇市 会計管理者								
口座番号	01234-5-678901								
納付合計 金額	円								
備考1	編集1								
<input checked="" type="checkbox"/>	納付者氏名								
納付番号									
確認番号		納付 区分							
年 度	賦課年度	対象年度							
科 目									
通知書番号				期別					
納 期 限	年 月 日								

〇〇県
〇〇市

収納代行会社：株式会社〇〇

(金融機関/コンビニ店舗保管)

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
○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。
○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。
○この領収証書は大切に保管してください。
○裏面もご覧ください。

領収証書		公
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

本書の金額を 領収いたしました。	領収日付印
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。	
収納代行会社：株式会社〇〇	収入印紙不要
(納付者保管)	