

〇〇県〇〇市										
年度 国民健康保険税 納入済通知書 公 el										
加入者名	〇〇市 会計管理者	口座 記号 番号	01234-5-678901			合 計	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			
▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼										
□										
▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲										
収納用 コンビニ	収納代行会社：株式会社〇〇						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	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 公金収受持貯金事務センター						2014 印				
〇〇県 〇〇市						収納代行会社：株式会社〇〇 (〇〇市／コンビニ本部保管)				
収納代行会社：株式会社〇〇						領収日付印				
収納代行会社：株式会社〇〇 (コンビニ店舗保管)										
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。										
督促状兼領収証書 公										
下記の金額が未納となっておりますので、本状持参のうえ裏面の金融機関で督促手数料を含め納付してください。 なお、本状到着前に納付済の場合は行違いですのでご容赦ください。										
年 度										
科 目										
通知書番号										
期 別										
納 期 限	年 月 日									
納付金額							円			
督 促 料							円			
延 滞 金							円			
合 計							円			
備 考 1	編集 1									
本書の金額を 領収いたしました。										
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)										