

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税 納入済通知書

公

通常払込料金

加入者負担

ay-easy

加入者名

〇〇市
会計管理者

口座
記号
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

▼

▼

▼

▼

▼

▼

収納用
コンビニ

収納代行会社：株式会社〇〇

(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。

領収日付印

(〇〇市／コンビニ本部保管)

納付者
氏名

ay-easy

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

公

原符兼払込金受領証

加入者名

〇〇市 会計管理者

口座記号
番号

納付合計
金額

円

備考1

編集 1

☒

切取り線

切り取らないでお出しください。

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。

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)

領収日付印

年度 国民健康保険税

窓空宛名

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

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

納付者氏名

納付金額

円

督 促 料

円

延 滞 金

円

納付合計金額

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)