

窓空宛名

納付義務者	
住 所	

納期	第 1 期	第 2 期	第 3 期
納付額	円	円	円
納期限	年 月 日	年 月 日	年 月 日

納組コード	
納組名称	

対象年度 年度 国民健康保険税納入通知書

被保険者番号	
通知書番号	

あなたの国民健康保険税を本書のとおり決定しましたので納めてください。

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇



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 000-000-0000

納付書

納付書のレイアウトは、（別紙4）国保_帳票レイアウト_02_賦課管理_35.連帳用納付書1・36.連帳用納付書2を参照

納付書

納付書のレイアウトは、（別紙4）国保_帳票レイアウト_02_賦課管理_35.連帳用納付書1・36.連帳用納付書2を参照

納付書

納付書のレイアウトは、（別紙4）国保_帳票レイアウト_02_賦課管理_35.連帳用納付書1・36.連帳用納付書2を参照