

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

納入済通知書

加入者名

〇〇市 会計管理者

口座番号

01234-5-678901

金額

円

賦課年度

対象年度

通知書番号

期別

保険証番号

納期限

年

月

日

取扱期限

年

月

日

33

督促手数料

円

延滞金(報奨金)

円

合計

円

領収日付印

氏納付名者

<eL番号：12345-12345678901234567890-123456-123>

収納用コンビニ

(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。

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 公金受取貯蓄金事務センター

01234-5-678901

〇〇市会計管理者

〇〇県〇〇市

年度 国民健康保険税

原符

納付者氏名

賦課年度

対象年度

通知書番号

期別

保険証番号

納期限

年

月

日

金額

円

督促料

円

延滞金

円

報奨金

円

合計

円

取扱期限

年

月

日

〇〇県
〇〇市

領収日付印

収納代行会社：株式会社〇〇
(〇〇市/コンビニ本部保管)

(コンビニ店舗保管)

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
○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。

01234-5-678901

〇〇市会計管理者

督促状兼領収書

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

取扱期限

年

月

日

本書の金額を
領収いたしました。

収入印紙不要

収納代行会社：株式会社〇〇

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。

(納付者保管)