

〇〇県〇〇市										01234-5-678901		〇〇市会計管理者	
年度 国民健康保険税 納入済通知書										01234-5-678901		〇〇市会計管理者	
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					
被保険者番号				納期限		年 月 日		備考1		編集 1			
33													
督促手数料		延滞金(報奨金)		合計		領収日付印							
氏納付名者		コン		収納用		ピ							
<eL番号：12345-12345678901234567890-123456-123>													
(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。													
取納代行会社：株式会社〇〇 (〇〇市/コンビニ本部保管)													
取納代行会社：株式会社〇〇 (金融機関/コンビニ店舗保管)													

〇〇県〇〇市		年度 国民健康保険税	
納付者氏名		窓空宛名	
賦課年度		対象年度	
通知書番号		被保険者番号	
期別		納期限	
金額		円	
督促料		円	
延滞金		円	
報奨金		円	
合計		円	
備考1		編集 1	
領収日付印		領収日付印	

〇〇市長		〇〇 〇〇	
印		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。	
収入印紙不要		取納代行会社：株式会社〇〇 (納付者保管)	