



長崎市

納付書（納入済通知書）
国民健康保険税

問い合わせ番号：○○○○○○○○○

| | | | |
|--------|--------|------|------|
| 加入者名 | 口座記号番号 | 合計金額 | 円 |
| 収納機関番号 | 納付番号 | 確認番号 | 納付区分 |
| 納期限 | 通知書番号 | 年度 | 期別 |

| | | |
|----------|---------------|----------------|
| 納付額 | 円 | 領収日付印 |
| 合計金額 | 円 | 長崎市保管・コンビニ等本部控 |
| コンビニ等収納用 | | |
| 納税義務者名 | 指定期限 | |
| | バーコード 使用期限 | |



長崎市
納付書（原符）

| |
|--------|
| 加入者名 |
| 口座記号番号 |
| 納付額 円 |
| 合計金額 円 |
| 納税義務者名 |
| 通知書番号 |
| 納期限 |
| 指定期限 |

| |
|-----------------|
| 領収日付印 |
| 金融機関保管・コンビニ等店舗控 |



長崎市 領収証書
下記のとおり領収しました

| |
|--------|
| 加入者名 |
| 口座記号番号 |
| 納付額 円 |
| 合計金額 円 |
| 納税義務者名 |
| 通知書番号 |
| 納期限 |
| 指定期限 |

| |
|--------------|
| 領収日付印 |
| 納付者保管・収入印紙不要 |