第39号様式

横浜市　国民健康保険料
㊙ 受　入　済　通　知　書
年度　　月期

郵便振替口座番号	
加入者名	横浜市収入役

	被保険者証番号
	保険料額　円
	発行年度・期
納付義務者氏名　様	領収日付印
納期限　年　月　日	取りまとめ郵便局
発行局課	
整理年月日	コンビニエンスストア各本部

(取りまとめ金融機関等→区役所保管)　(コンビニ→コンビニ本部保管)

横浜市　国民健康保険料
㊙ 原　　符
年度　　月期

郵便振替口座番号	
加入者名	横浜市収入役

被保険者証番号	発行年度・期
納期限　年　月　日	保険料額　円
納付義務者氏名　様	
発行局課	領収日付印
(お問い合わせ先)	

(金融機関等・コンビニ　保管)

年度　横浜市　国民健康保険料納付書(兼領収書)　　発行日　年　月　日

様

発行局課

年度　　月期

納期限　年　月　日	保険料額　円	

納付義務者氏名

様

横浜市　　区長　　印

左記のとおり領収しました。 横浜市指定金融機関 横浜市収納代理金融機関 関東各都県内及び山梨県内の郵便局 横浜市出納機関 コンビニエンスストア	領収日付印

(納付者保管)

(縦10.2センチメートル、横41.6センチメートル)

(備考)　この様式は、取扱金融機関等で国民健康保険料を納付する場合に使用すること(光学式文字読取装置用)。