

横浜市 指令第 号
年 月 日

国民健康保険過料処分通知書

住所

氏名様

横浜市 区長印

横浜市国民健康保険条例第 条の規定により、次のとおり過料処分を決定しましたので通知します。

指定期日までに同封の納付書により納付してください。

過 料	円
納入期限	年 月 日
処分理由	

(備考)

様式の下欄には、教示について記載することができる。