

郵便はがき



見

様

国民健康保険料 納入告知書
兼 領収書

年度 月分		保 険 者 番 号	調 定 期 日 ・ 毎 月 1 日
		2 6 3 0 4 6	納 期 限 ・ 毎 月 10 日
国民健康保険料		円	口座振替銀行
内 訳	医療給付費分	円	
	後期高齢者支援金分	円	
	保健事業分	円	
	介護納付金分	円	

本

預金不足等で振替入金が出来ない旨銀行から報告のあった場合はこの領収書は無効とします。

年 月 日

〒604-0872 京都市中京区東洞院通竹屋町下ル
竹屋町法曹ビル201号室

京都府酒販国民健康保険組

