

第 2 号様式

国民健康保険料領収証書									
氏名 様				住 所			被保険者 証 番 号		収 納 区 分
合 計 金 額		年度		賦課 年度		年度		相当 年度	
		保 險 料 督促手数料		延 滞 金		保 險 料 督促手数料		延 滞 金	
上記金額を領収しました。 年 月 日 大阪市 出納員 ○ (1) この領収証書の合計金額を訂正した もの並びに領収書印及び取扱者印のな いものは無効です。 (2) 小切手を御使用の場合は、その小切手 金額の支払があるまでは、この領収証書 の効力は生じません。 (3) この領収証書は2年間大切に保存して ください。		4月期分 円		4月期分 円		4月期分 円		10月期分 円	
		5月期分 円		5月期分 円		5月期分 円		11月期分 円	
		6月期分 円		6月期分 円		6月期分 円		12月期分 円	
		7月期分 円		7月期分 円		7月期分 円		1月期分 円	
		8月期分 円		8月期分 円		8月期分 円		2月期分 円	
		9月期分 円		9月期分 円		9月期分 円		3月期分 円	
		小切手番号		券面金額		提出年月日			
		振出人				支払人(銀行)			
		取扱者印		記事					