第３号様式

督促状（はがき）

（表）

〒

様

国民健康保険料督促状

区　名	被保険者証番号

様

次の保険料が納期限までに未納となっているため、地方自治法第２３１条の３第１項及び大阪市国民健康保険条例施行規則第１９条第１項の規定により督促状を発付しております。

発行日	平成　年　月　日
指定期限	平成　年　月　日

賦課年度	相当年度	期別	未納保険料	延滞金
			円	右面の料率計算による額

大阪市長　印

注１

注２

（裏）

備考
１　表面の注１の部分にこの通知書の記載事項に不服がある場合における救済の方法及び取消訴訟を行う場合の被告とすべき者、出訴期間等を記載する。
２　表面の注２の部分に延滞金の計算方法を記載する。