

吹田市介護保険料領収証書

住 所

氏 名

様

年度

介護保険特別会計

介護保険料

介護保険料

第1号被保険者保険料

現年 ・ 滞繰

納 付 書 番 号

0 0 0

期 別

保 險 料

督促手数料

1 期

拾万 万 千 百 十 円 百 十 円

2 期

3 期

4 期

5 期

6 期

7 期

8 期

9 期

10 期

11 期

12 期

() 期

() 期

計

合 計 金 額

拾万 万 千 百 十 円

上記の金額を領収しました。

令和 年 月 日

吹田市市民部 山田出張所

出 納 員

印

現金取扱員

印

◎ 出納員及び現金取扱員の領収印のないものと並びに
金額を訂正したものは無効です。

○ この領収証書は2年間保存してください。

第 冊

№ 000001

(納入者に交付)