様式第十八号(第百二十一条関係)

第一片

原　　　符

収納職員コード				令和			年度	╳

納付者	基礎年金番号		年金特別会計	第		号	出納区分	0：収納職員
	住　　所							
	被保険者氏名							
	生　年　月　日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和　　年　　月　　日						

金　　額	円
令　　和	年　　月　　日

内訳	保険料			延滞金	
	保険料種別	納付期間	金額	日数	金額
		年　月 ― 年　月	円	日	円
		―			
		―			
		―			
計	保険料額		円	日	円
備考					

◎金額の頭部に必ず¥を付すこと。

残　　枚	

第二片

領　収　証　書

収納職員コード				令和			年度	╳

納付者	基礎年金番号		年金特別会計	第		号	出納区分	0：収納職員
	住　　所							
	被保険者氏名	殿						
	生　年　月　日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和　　年　　月　　日						

下記の金額を領収しました。

金　　額	円
令　　和	年　　月　　日

㊞

内訳	保険料			延滞金	
	保険料種別	納付期間	金額	日数	金額
		年　月 ― 年　月	円	日	円
		―			
		―			
		―			
計	保険料額		円	日	円
備考					

◎茶色のカーボンで書かれていない場合は、お手数でも年金事務所へご連絡ください。◎領収金額欄が修正されているものは無効です。
◎この領収証書は、大切に保管してください。

第三片

領　収　済　報　告　書

届書コード	6	0	4	届書

①収納職員コード		②令和		年度	╳	③集計表作成年月日	令和	年　月　日	④通番	

納付者	⑤基礎年金番号		年金特別会計	⑦第		号	⑧出納区分	0：収納職員	送信
	住　　所								
	被保険者氏名	殿							
	⑥ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和　　年　　月　　日							

下記の金額を領収したので報告します。

金　　額	円	
㉑ 令　和	年　　月　　日	送信

㊞

歳入徴収官　　　　　　　　　殿

内訳	保険料			延滞金	
	保険料種別	納付期間	金額	日数	金額
	⑨	⑩ 年　月 ― 年　月	⑪ 円	日	円
	⑫	⑬ ―	⑭		
	⑮	⑯ ―	⑰		
	⑱	⑲ ―	⑳		
計	保険料額		円	日	円
備考					

備　考　1. 用紙の寸法は、各片ともおおむね縦11cm、横21cmとする。

2. 各片は左端をのり付けその他の方法により接続するものとする。

3. 各片に共通する事項(あらかじめ印刷する事項は除く。)は、複写により記入するものとする。

4. 必要があるときは、所要の変更を加えること、その他所要の調整を加えることができる。