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		内訳	保　険　料					延　滞　金						
				保険料種別	納　付　期　間			金　　額	日数	金　　額					
	被保険者氏名				年	月	—	年	月	円	日	円			
	生　年　月　日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日			—							
								—							
								—							
金　額	円		計	保険料額					円	日	円				
令　和	年	月	日												
			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		内訳	保　険　料					延　滞　金						
				保険料種別	納　付　期　間			金　　額	日数	金　　額					
	被保険者氏名	殿			年	月	—	年	月	円	日	円			
	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	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		内訳	保　険　料					延　滞　金						
				保険料種別	納　付　期　間			金　　額	日数	金　　額					
	被保険者氏名	殿		⑨	⑩ 年	月	—	年	月	⑪ 円	日	円			
	⑥ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	⑫	⑬	—	⑭						
下記の金額を領収したので報告します。				⑮	⑯	—	⑰								
金　額	円			⑱	⑲	—	⑳								
㉑ 令　和	年	月	日	送信	計	保険料額			円	日	円				
㊞			備考												
歳入徴収官　殿															

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。