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

	保険料			延滞金	
内訳	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

㊞

	保険料			延滞金	
内訳	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

	保険料			延滞金	
内訳	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。