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	

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	円
令　　和	年　月　日

◎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	

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					

下記の金額を領収しました。

金　　額	円
令　　和	年　月　日

㊞

◎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				

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					

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

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。