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		計	保険料額			円	日	円
令　和　年　月　日			備考						
印									

◎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		
				⑮	⑯ —		⑰		
				⑱	⑲ —		⑳		
下記の金額を領収したので報告します。									
金　額	円		計	保険料額			円	日	円
㉑令　和　年　月　日	送信		備考						
印									
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。