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				平成		年度	X

納付者	年金手帳の基礎年金番号			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	年 月 日						

金額	円
平成	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								

残　枚

◎金額の頭部に必ず￥を付すこと。

第二片

領　収　証　書

収納職員コード				平成		年度	X

納付者	年金手帳の基礎年金番号			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	年 月 日						

下記の金額を領収しました。

金額	円
平成	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、年金手帳と一緒に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平成		年度	X	③集計表作成年月日	平成	年	月	日	④通番	

納付者	⑤年金手帳の基礎年金番号			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	年 月 日							

下記の金額を領収したので報告します。

金額	円
㉑平成	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11㎝、横21㎝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。