様式第四号（第三十七条関係）

第一片

原　　符

収納職員コード				平成		年度											
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							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	年	月	日						―						
											―						
	金額	円									―						
	平成	年	月	日				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				平成		年度											
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							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	年	月	日						―						
	下記の金額を領収しました。										―						
	金額	円									―						
	平成	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		③集計表作成年月日	平成	年	月	日	④遅番				
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							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								⑨	⑩ 年 月	― 年 月	⑪	円		日		円
	⑥生年月日	5．昭和 7．平成	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平成	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える。