

第一片

### 原 符

<small>市町村(支庁)の事務用印(必要時)</small> 郡市区 記号		事業所番号 (告知番号)		納付目的 年 月	調定 種別	保険料 種別	平成 年度 金 額				年金特別会計 金 額				第 号 備 考
							千 百 十 万 千 百 十 円				日 数 十 万 千 百 十 円				
住 所	氏 名	内	調定 種別	保険料 種別									証 券 番 号		
平成 年 月 日		内 証 券 受 領 額	領 取 金 額									振 出 人			
◎金額の頭部に必ず¥を付すこと。													残 枚		

第二片

### 領 取 証 書

<small>市町村(支庁)の事務用印(必要時)</small> 郡市区 記号		事業所番号 (告知番号)		納付目的 年 月	調定 種別	保険料 種別	平成 年度 金 額				年金特別会計 金 額				第 号 備 考
							千 百 十 万 千 百 十 円				日 数 十 万 千 百 十 円				
住 所	氏 名	内	調定 種別	保険料 種別									証 券 番 号		
右記の金額を領収しました。 平成 年 月 日		内 証 券 受 領 額	領 取 金 額									振 出 人			
◎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。															

第三片

### 領 取 済 報 告 書

届書コード 6:3:8 届書		<small>市町村(支庁)の事務用印(必要時)</small> 郡市区 記号		事業所番号 (告知番号)		納付目的 年 月	調定 種別	保険料 種別	平成 年度 金 額				年金特別会計 金 額				第 号 備 考
									千 百 十 万 千 百 十 円				日 数 十 万 千 百 十 円				
住 所	氏 名	内	調定 種別	保険料 種別									証 券 番 号				
右記の金額を領収したので報告します。 平成 年 月 日		内 証 券 受 領 額	領 取 金 額									振 出 人					
歳入徴収官			◎														

- 備 考
1. 用紙寸法は、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。