様式第2号（第2条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 納付書1 |
| 第　号 | 年度 |
| 納税者 | 住所 | 郡　　町大字 |
| 氏名 |  |
| 目的税 | 国民健康保険税 | 第1期 |
| 納期 | 年　月　日から年　月　日まで |
| 納付額 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 督促手数料 |  |  |  |  |  |
| 延滞金 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり納付します。年　月　日 |
|  | 領収日付印 |
|  |
|

|  |
| --- |
| 国民健康保険税納税通知書兼領収証書 |
| 第　　号 | 納税者 | 住所　　　　郡　　町大字 |
| 年度 | 氏名 |
| 1　国民健康保険税（仮算定）決定の明細 |
| 税額 | 所得割 | 資産割 | 均等割 | 平等割 | 計 |
|  |  |  |  |  |
| 2　納期限及び1期納付額等 |
| 納期限 | 年　　月　　日限り |
| 第1期納付額 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 督促手数料 |  |  |  |  |  |
| 延滞金 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |
| 納付場所 | 会計管理者 |
| この納税通知書は、地方税法第706条の2第1項及び日南町国民健康保険税条例第1条第1項の規定によって第1期納付額を徴収するため決定した納税通知書でありますので上記納期限までに納めて下さい。年　月　日日南町長　氏名　上記金額を領収しました。会計管理者　氏名　 |
| 1　この納税通知書に記載された税額は前年度の税額を基に仮に算定した税額（以下「仮算定税額」という。）2　この第1期納付額は仮算定税額の4で除した額です。3　この仮算定額は、月に本算定して第1期分を差引き残額を2期・3期・4期に納付して頂くこととなります。第1期分として徴収した金額が本算定 | 領収日付印 |
|  |
|  |
| 税額をこえる場合は法第17条の規定により還付又は未納に係る徴収金に充当します。4　この納税通知書によって徴収される国民健康保険税の賦課に違法又は錯誤があると認めた場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に町長に対して審査請求又は税額の修正を申し出ることが出来ます。5　納期限までに税金を完納しないときは、納期限の翌日から納付(入)の日までの期間に応じ税額又は納入金額（1,000円未満の端数があるとき又はその全額が2,000円未満であるときは、その端数金額又は全額を切り捨てます。）100円につき年14.6パーセント（納期限の翌日から1月を経過する日までの期間については年7.3パーセント）の割合で計算した額の延滞金を徴収します。 |