

様式第 3 号（第 7 条関係）

年 月 日

(宛先)
各務原市長

所在地
名称
職氏名
登録番号

収納手数料支給請求書

年（４月から９月まで・１０月から翌年３月まで）分の収納手数料を、
以下のとおり請求します。

会計	区分	件数	金額（税抜・円）
一般会計	法人市民税		
	保育料等		
	放課後児童クラブ利用料		
	住宅使用料		
	岐阜中流用水使用料		
	学校給食費		
	その他の一般会計		
国民健康保険事業	国民健康保険料		
特別会計	その他の国保会計		
介護保険事業	介護保険料		
	その他の介護保険会計		
後期高齢者医療事業特別会計	後期高齢者医療保険料		
	その他の後期高齢者会計		
歳入歳出外現金	市県民税（特徴）		
	その他の歳計外現金		
件数計／消費税 %対象計			
消費税額			
合計額			