

奈良市病院事業

納入通知書兼領収書（公金払込書）

令和 年度 通知番号

納入者
住所
氏名

金額	円
納期限	

内訳	円
証明手数料	

摘要

上記のとおり納入してください。

奈良市長



納入場所
奈良市病院事業出納取扱金融機関
㈱南都銀行

この領収書は5年間保存してください。

領収日付印

(納入者保存用)

奈良市病院事業

領収済通知書

令和 年度 通知番号

納入者
住所
氏名

金額	円
納期限	

内訳	円
証明手数料	

摘要

上記のとおり領収しました。

(あて先)
奈良市 会計管理者

奈良市病院事業出納取扱金融機関

㈱南都銀行

領収日付印

(奈良市病院事業保管用)

奈良市病院事業

納入書

令和 年度 通知番号

納入者
住所
氏名

納入金額	円
------	---

内訳	円
証明手数料	

上記のとおり納入します。

領収日付印

(金融機関保管用)