《記入方法》口座振替依頼書

市税・国民健康保険料の納付は

簡単で便利な口座振替をご利用ください。

口座名義人欄（通帳名義人）

口座振替をする通帳の名義人の住所、氏名、フリガナ、電話番号を記入し、**通帳届出印鑑**（３枚複写）を押印してください。

※　**納付義務者（対象者）と口座名義人が異なる場合でも口座振替ができます。**

口座名義人欄【納付義務者（納付書の名義人）以外】（通帳名義人）

納付義務者（対象者）以外の方の口座振替する通帳の名義人の住所、氏名、フリガナ、電話番号を記入し、**通帳届出印鑑**（３枚複写）を押印してください。

納付義務者欄（納付書の名義人）

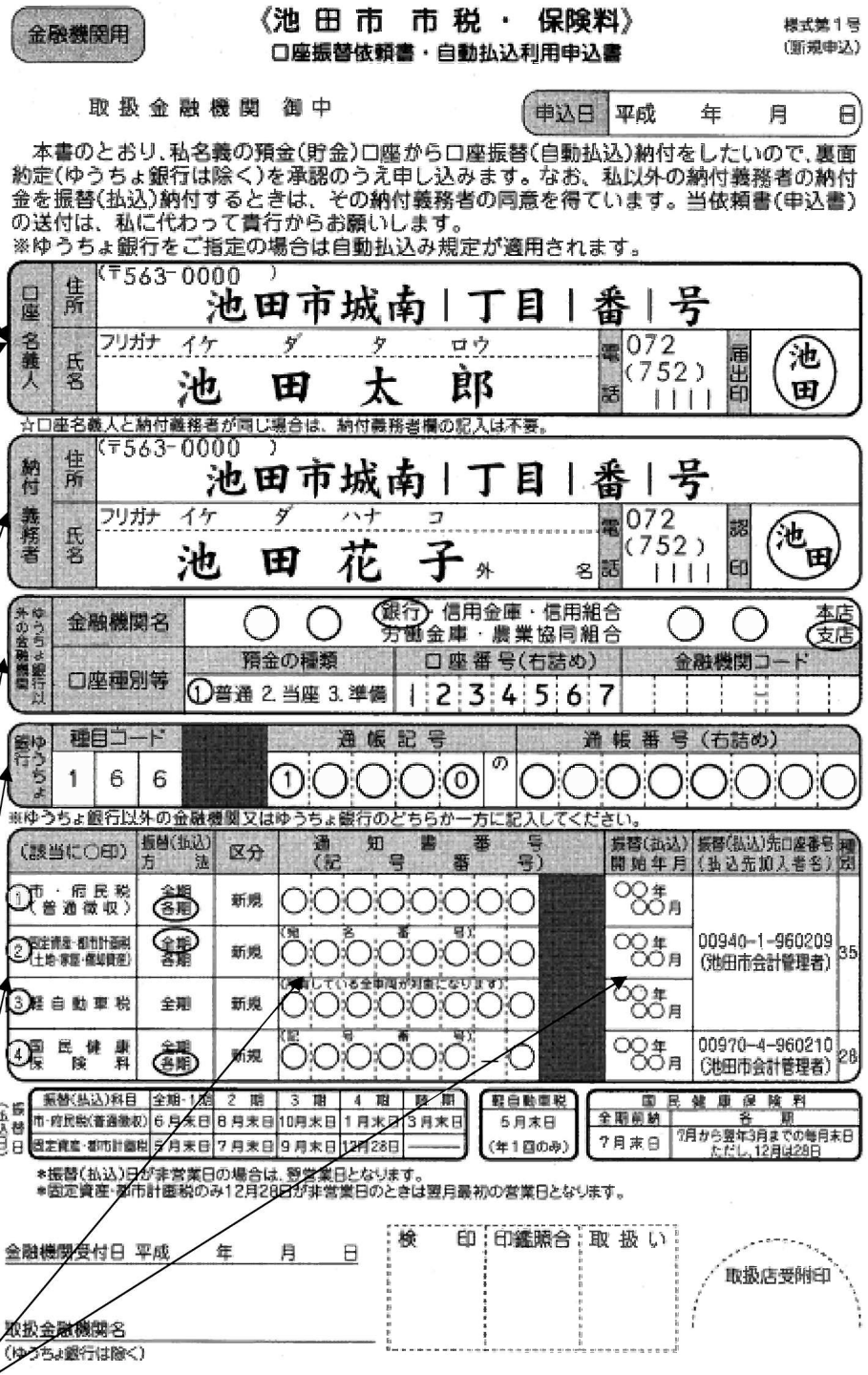
納付義務者（対象者）の住所、氏名、フリガナ、電話番号を記入し、**認印鑑**（３枚複写）を押印してください。

ご利用の取扱金融機関名、支店名、預金種別、口座番号をご記入ください。

貯金通帳の通帳記号、通帳番号をご記入ください。

口座振替（自動振込）をご希望の税目、振替（払込）方法に○印をご記入ください。

納税通知書（納付書）に記載の通知書番号（宛名番号）、振替開始年月（税目等の振替日）をご記入ください。



注意：振替日に振替できない場合、再度の振替はできませんので、預貯金残高をご確認ください。