

口座振替廃止届 兼 納付書送付依頼書(取)(加)

玉野市長様

取扱金融機関様

私は下記の税目・科目の口座振替を廃止したいので、下記事項確約の上、依頼します。

納税・ 納入義務者	住所 〒		
	氏名	押印	電話番号
		印	

	廃止税目・科目	備考																
<input type="checkbox"/>	固定資産税 都市計画税 (種別35) 01																	
<input type="checkbox"/>	市県民税 (種別35) 02																	
<input type="checkbox"/>	軽自動車税 (種別35) 04																	
<input type="checkbox"/>	国民健康 保険料 (種別28) 05																	
<input type="checkbox"/>	後期高齢者 医療保険料 (種別28) 62																	
<input type="checkbox"/>	介護保険料 (種別28) 15																	
<input type="checkbox"/>	住宅使用料 (種別25) 40	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr> <th colspan="8">住宅番号</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     払込先加入者名 玉野市会計管理者                      払込先口座番号 01310-9-960727                      種目コード 新規・変更166 廃止176                 </div>	住宅番号															
住宅番号																		

約定

- 1 口座からの引き落としを解約するときは、納税・納入義務者がこの廃止届を提出後、玉野市の廃止手続きが完了するまでは、従来の口座から引き落とすものとします。また、廃止手続き完了後、口座振替を行わない場合は、玉野市が送付する納付書により金融機関等で納めます。
- 2 玉野市は、口座名義人の死亡を確認した場合等は、口座振替による納付を廃止することができるものとします。
- 3 この契約について、万一紛議を生じても貴店に迷惑はかけません。

玉野市受付印	金融機関受付印