

口座振替依頼書(自動払込利用申込書) 収加

玉野市長様

取扱金融機関様

私が玉野市に納付する市税等を下記の預(貯)金口座から納付したいので、下記事項確認の上、依頼します。

| | | |
|--------------------------------------|------|------|
| 納 税 ・ 納 入 義 務 者 | 住所 〒 | |
| | 氏名 | 電話番号 |

| | | | |
|---------------------------------|---------|------------|---|
| 口 座 名 義 | 力ナ | 届出印 | 押 届 し て の 印 鑑 を さ い 。 |
| | 漢字 | | |
| 以 外 の 銀 行 銀 行 | 銀行・信用金庫 | 支店 | 押し直し用 |
| | 農協・金庫 | 営業部 | |
| | 預金種別 | 口座番号(右詰記入) | |
| □普通 □当座 □納税準備 | □□□□□□ | | |
| ゆ う 行 ちょ よ | 金融機関コード | 記号 | 番号(右詰記入) |
| | 9 9 0 0 | □□□□□□ | ※ □□□□□□ |

6桁目がある場合は※欄にご記入ください。

| | 税目・科目 | 納付方法 | 備考 |
|--------------------------|---------------------------|------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | 固定資産税 都市計画税 (種別 35) | □全期 □期別 | |
| <input type="checkbox"/> | 市県民税・ 森林環境税 (種別 35) | □全期 □期別 | |
| <input type="checkbox"/> | 軽自動車税 種別割 (種別 35) | | |
| <input type="checkbox"/> | 靈園管理料 (種別 30) | | 許可番号 □□□□ |

| | 科目 | 備考 |
|--------------------------|---------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 国民健康 保険料 (種別 28) | *国民健康保険料のお申し込みは、納 税・納入義務者欄に、世帯主名を御 記入ください。 |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者 医療保険料 (種別 28) | *後期高齢者医療保険料の口座振替は、 75歳からです。 |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険料 (種別 28) | *介護保険料の口座振替は、65歳から です。 |
| <input type="checkbox"/> | 住宅使用料 (種別 25) | |
| <input type="checkbox"/> | 市営駐車場 使用料 (種別 30) | |

約定

- 玉野市から納付書が貴店に送付されたときは、私に通知することなく所定の振替日に、指定預(貯)金口座から納付書記載の金額を
払出し、玉野市へ納付してください。
- 前項の手続きについては、普通預(貯)金規定又は当座勘定規定若しくは納税準備預金規定にかかわらず、預(貯)金通帳、同払戻
請求書の提出又は小切手の振出しません。
- 指定預(貯)金口座の残高が所定の振替日に、納付書記載の金額に満たないときは、その納付書を玉野市へ返却されても異議は
ありません。
- 振替日において、預(貯)金残高不足等の理由により口座振替ができなかった場合は、別途口座振替不能通知書で納めます。
- 振替済の確認は通帳にて行いますので、領収書については請求いたしません。
- この契約は、口座振替廃止届又は指定預(貯)金口座の解約をしない限り翌年度以降も継続してください。
- この契約は必要と認められた場合は解除されても異議ありません。また、私の都合により解約及び変更等の場合は届書を提出します。
- 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。
- この契約について、万一紛議を生じても貴店に迷惑をかけません。

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

玉野市受付印

金融機関受付印

| | | | |
|---|---|------------------|--|
| 金 融 機 関 処 理 欄 (不 備 返 却 事 由) | <input type="checkbox"/> 1.預金取引なし | 受 付 | |
| | <input type="checkbox"/> 2.記載事項等相違 | | |
| | <input type="checkbox"/> 店名 <input type="checkbox"/> 預金種目 | 印 鑑 登 録 | |
| | <input type="checkbox"/> 口座番号 <input type="checkbox"/> 口座名義 | | |
| | <input type="checkbox"/> 3.印鑑相違 | | |
| <input type="checkbox"/> 4.その他() | 檢 印 | | |