

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、下記事項確約の上、依頼します。

納税・納入義務者	住所 干	
	氏名	電話番号

口座名義	カナ	届出印	
	漢字		
ゆうちょ銀行以外の銀行	銀行・信用金庫 支店 農協・金庫 営業部		押し直し用
	預金種別	口座番号(右詰記入)	
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 納税準備	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ゆうちょ銀行	金融機関コード	記号	番号(右詰記入)
	<input type="text"/> 9 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

届出の印鑑を  
押して下さい。

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)	<input type="checkbox"/> 全期 <input type="checkbox"/> 期別	
<input type="checkbox"/>	市県民税・ 森林環境税 (種別 35)	<input type="checkbox"/> 全期 <input type="checkbox"/> 期別	
<input type="checkbox"/>	軽自動車税 (種別 35)		
<input type="checkbox"/>	霊園管理料 (種別 30)		許可番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

	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はしません。
- 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せません。

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	検印	
<input type="checkbox"/> 4.その他( )		