

記入例

(金融機関保管用)

鹿沼市税等 口座振替依頼書 (廃止届) 自動払込受付通知書



取扱金融機関・郵便局御中

私は、鹿沼市税等について、口座振替・自動払込による納付を開始(廃止)したいので、下記の約定を確認のうえ、依頼します。

※太線の中を記入してください。

注1

① 新規 2. 変更 3. 廃止 (該当の番号に○印)	申込日	令和○年○月○日
納税義務者	住所	(〒 322 - 0123) 鹿沼市今宮町1688-1
	フリガナ	カヌマ タロウ
	氏名	鹿沼 太郎
	個人コード(所有者コード)	64-XXXX

◎3枚目

◎国民健康保険税は、納税義務者名に世帯主のお名前を記入してください。

◎共有者名義の固定資産税は、○○○○外○名 と記入し、個人分とは別にお申込みください。

◎納税管理人を指定している場合は、○○○○(納税管理人○○○○)と記入し、納税

納税義務者の自署、または
口座名義人と同一人の場合、
この押印のみ
省略することができます。

1. 振替口座(銀行用・郵便用のどちらか一方に記入してください。)

注2

銀行用	銀行・組合 金庫・農協	△△ 本・支店	預金種別	口座番号(右づめ)
	住所	鹿沼市今宮町1688-1	1. 普通 2. 当座 3. 納税	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	カヌマ タロウ	通帳印	金融機関コード
	氏名	鹿沼 太郎	64-XXXX	店コード

ゆうちょ銀行以外の口座で、
口座名義人が法人の場合、
代表者の肩書と氏名まで記入が
必要です。

訂正箇所には、
3枚とも通帳印を
押してください。

面の注意事項をお読みください。

口座名義人	住所	鹿沼市今宮町1688-1
フリガナ	氏名	鹿沼 太郎
氏名	通帳記号	0010

銀行用	義人	氏名	氏名
氏名	氏名	氏名	氏名

払込先加入者	鹿沼市会計管理者	払込先口座番号	00190-8-961747
--------	----------	---------	----------------

2. 振替税目等及び振替方法(振替希望の税目等および振替方法に○印をつけてください。)

注3

希望税目	種目コード	振替方法	振替開始(終了)月
1. 市県民税(普通徴収)	35	1. 一括振替 2. 各期振替	年 月
2. 市県民税(特別徴収)【事業所のみ】	35	1. 一括振替 2. 各期振替	年 月 分(月 日)
3. 固定資産税・都市計画税	35	1. 一括振替 2. 各期振替	年 月
4. 軽自動車税	35	1. 一括振替 2. 各期振替	年 月
5. 国民健康保険税	35	1. 一括振替 2. 各期振替	年 月
6. 介護保険料(普通徴収)	35	1. 一括振替 2. 各期振替	年 月
7. 後期高齢者医療保険料(普通徴収)	35	1. 一括振替 2. 各期振替	年 月

注5

注4

記入上の注意

注1) 納税義務者1名につき1枚の口座振替依頼書が必要です。

特に _____ を引いている部分にご注意願います。

注2) 振替口座は、銀行用・郵便局用のどちらかにご記入ください。(取扱金融機関は裏面をご覧ください。)

通帳印が鮮明に押印できなかった場合、印と印が重ならないように押し直してください。

※別口座での口座振替依頼書の提出や、廃止のお申し出がない限り、税目ごとの口座登録は継続されます。

注3) 希望する税目を選択し、1~6の右側に○印をつけてください。

注4) 希望する振替方法を選択し、○で囲んでください。

注5) 振替開始(終了)月は、特に希望がある場合だけ申込日の2か月以上先の月を記入してください。

・・・裏面もご覧ください！・・・