

# 伊勢原市歳入金口座振替依頼書兼変更・廃止届 依頼書記載例

## (伊勢原市歳入金自動払込利用申込書兼廃止届)

[記載上の注意]

- この依頼書は3枚複写と なっていますので、ボールペンなどで強めにご記入ください。
- 金融機関等への口座届出印は3枚目まで押印してください。

金融機関・ゆうちょ銀行 御中

新規  変更  廃止 申込年月日 **24年 3月 10日**

私は伊勢原市への歳入金の口座振替による取扱いを、次のとおり依頼・変更・廃止したいので申し出ます。

納付義務者	住所	伊勢原市田中 348		
	フリガナ	イセハラ	イチロウ	日中連絡可能な電話番号
	氏名	伊勢原 一郎 <b>090 (1234) 56**</b>		

該当する「□欄」に✓印を付けてください。

申込日をご記入ください。

納付義務者の住所、氏名、電話番号をご記入ください。国民健康保険税は、世帯主が納付義務者です。

預金者の住所、氏名を記入し、金融機関等への届出印を押印してください。

銀行、信用金庫、信用組合、農協等の場合は「金融機関」部分にご記入ください。

ゆうちょ銀行(郵便局)の場合は、「ゆうちょ銀行」部分にご記入ください。

振替を希望される対象種目欄の「□欄」に✓印を付けてください。

「期別」「全期」のどちらかを選び、納付方法欄に○印を付けてください。

項目	新規・廃止・変更後			変更前(ゆうちょ銀行は除く。)				
	※ゆうちょ銀行は、新規・廃止のみ。			※同一金融機関内での変更手続の場合のみ、変更用として下記の欄に御記入ください。				
預金者	住所	伊勢原市田中 348			住所	届出印		
	フリガナ	イセハラ	イチロウ	フリガナ	届出印			
	氏名	伊勢原 一郎			氏名	印		
金融機関	金融機関名	店舗名	金融機関コード・店舗コード	金融機関名	店舗名	金融機関コード・店舗コード		
	伊勢原銀行 田中支店							
	預金種目	口座番号		預金種目	口座番号			
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 納税準備預金	944711	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 納税準備預金	
銀行	種目コード	種別コード	払込日	払込先口座番号	払込先加入者名	金融機関コード	通帳記号	通帳番号(右づめで記入)
	新規166	別記	月末日	00240-3-960570	伊勢原市	99001		0の
対 象 種 目	納付方法	通知書番号			種別	振替開始期(希望時のみ記入)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 市県民税(普通徴収)	0期別・①全期				35	24年度 1期分から	
<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	0期別・①全期	12345678900			35	24年度 1期分から		
<input type="checkbox"/> 固定資産税(償却資産)	0期別・1全期				35	年度 期分から		
<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税					35	24年度 1期分から		
<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険税		11234567800			35	24年度 1期分から		
<input type="checkbox"/> 保 育 料					30	年度 月分から		
<input type="checkbox"/> 清掃手数料(し尿)					30	年度 期分から		
<input type="checkbox"/> 介護保険料					28	年度 期分から		
<input type="checkbox"/> 児童コミュニティクラブ育成負担金					30	年度 月分から		
<input type="checkbox"/> 市営住宅使用料					25	年度 月分から		
<input type="checkbox"/> 市営住宅駐車場使用料					30	年度 月分から		
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料					28	年度 期分から		

同一金融機関内での変更手続きの場合のみ、ご記入ください。

右づめでご記入ください。

通知書番号をご記入ください。

振替開始期をご記入ください。