

取手市税等預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書兼廃止届書 (金融機関控)

取扱金融機関 御中

申込年月日 年 月 日

私は、取手市から請求された市税等の金額を、口座名義人の預金口座から口座振替の方法により納付() したいので、下記の内容を了承の上、依頼します。

申込内容 (種目コード)	1 新規 (166)	2 解約・廃止 (176)	3 変更 (ゆうちょ銀行を除く) (内容:)
納入義務者	住所	電話番号:	印
	フリガナ 氏名		
口座名義人	住所	電話番号:	口座届出印
	フリガナ 氏名		

金融機関名										
ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号 (右詰め)						
	金融機関コード	通帳記号	の	通帳番号 (右詰め)						
ゆうちょ銀行	9	9	0	0	1	0				

希望する税目等の番号及び納付方法に○印を付けた上で、振替(払込)を開始(終了)する時期をご記入ください。

番号	税目等	納付方法	契約種別コード	払込先口座番号 (ゆうちょ銀行)	振替(払込)開始(終了)時期	備考
1	市・県民税 (特徴分を除く)		35	00150-8-961580	年度 期から	
2	固定資産税		35		年度 期から	
3	軽自動車税		35		年度から	
4	国民健康保険税		35	00120-5-961579	年度 期から	
5	介護保険料		32	00180-9-961712	年度 期から	
6	し尿処理手数料		30	00100-8-962349	年度 期から	
7	市営住宅使用料		25		年 月から	
8	保育所保育料・給食費		30		年 月から	
9	後期高齢者医療保険料		30	00180-2-962729	年度 期から	
10	放課後子どもクラブ利用料		30	00140-6-962725	年 月から	
11	学校給食費		30	00110-4-963331	年 月から	

振込(払込)先加入者名	取手市会計管理者
振替(払込)日	納期限の日

- 1 金融機関に納入通知書が送付されたときは、私に通知することなく、納入通知書記載金額を預金口座から引き落としの上支払って下さい。この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず預金通帳、同払戻請求書の提出又は小切手の振出しはしません。
 - 2 振替日において、指定預金口座の残高が納入通知書記載の金額に満たないときは、私に通知することなく、直ちに納入通知書を返却されても異議ありません。
 - 3 領収証書の発行は省略されても異議ありません。必要な場合は取手市に申し出ます。
 - 4 この契約を解除するときは、私から金融機関に書面により届け出ます。なお、取手市又は貴店が必要と認めた場合は、口座振替の取扱いを解除されても異議ありません。
 - 5 この預金口座振替について仮に紛議が生じても、金融機関の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。
- ※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

金融機関使用欄 (不備返却事由)

1. 預金取引なし ※ゆうちょ銀行は除く
2. 記載事項等相違 (店名, 預金種目, 口座番号, 口座名義)
3. 印鑑相違
4. その他 ()

検印	印鑑照合	受付印

受付店日附印

取手市税等預金口座振替納付書送付依頼書・自動払込利用申込書兼廃止届書 (市 控)

取扱金融機関 御中

申込年月日 年 月 日

私は、取手市から請求された市税等の金額を、口座名義人の預金口座から口座振替の方法により納付() したいので、下記の内容を了承の上、依頼します。

申込内容 (種目コード)	1 新規 (166) 2 解約・廃止 (176) 3 変更 (ゆうちょ銀行を除く) (内容:)		
納入義務者	住所	電話番号:	印
	フリガナ 氏名		
口座名義人	住所	電話番号:	口座届出印
	フリガナ 氏名		

金融機関名										
ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	金融機関コード			支店コード		預金種目		口座番号 (右詰め)		
ゆうちょ銀行	金融機関コード			通帳記号		の		通帳番号 (右詰め)		
	9 9 0 0			1		0				

希望する税目等の番号及び納付方法に○印を付けた上で、振替(払込)を開始(終了)する時期をご記入ください。

番号	税目等	納付方法	契約種別コード	払込先口座番号 (ゆうちょ銀行)	振替(払込)開始(終了)時期	備考
1	市・県民税 (特徴分を除く)		35	00150-8-961580	年度 期から	
2	固定資産税		35		年度 期から	
3	軽自動車税		35		年度から	
4	国民健康保険税		35	00120-5-961579	年度 期から	
5	介護保険料		32	00180-9-961712	年度 期から	
6	し尿処理手数料		30	00100-8-962349	年度 期から	
7	市営住宅使用料		25		年 月から	
8	保育所保育料・給食費		30		年 月から	
9	後期高齢者医療保険料		30	00180-2-962729	年度 期から	
10	放課後子どもクラブ利用料		30	00140-6-962725	年 月から	
11	学校給食費		30	00110-4-963331	年 月から	

振込(払込)先加入者名	取手市会計管理者
振替(払込)日	納期限の日

当店に上記名義人の預金口座のあることを確認し、預金口座振替依頼を承諾しました。

受付通知書送付先口座番号
00150-8-961580

年 月 日

取扱金融機関

印

(ゆうちょ銀行を除く)

受付店日附印

取手市使用欄

入 力	確 認

取手市税等預金口座振替納付書送付依頼書・自動払込利用申込書兼廃止届書 (本人控)

取扱金融機関 御中

申込年月日 年 月 日

私は、取手市から請求された市税等の金額を、口座名義人の預金口座から口座振替の方法により納付() したいので、下記の内容を了承の上、依頼します。

申込内容(種目コード)	1 新規(166) 2 解約・廃止(176) 3 変更(ゆうちょ銀行を除く) (内容:)		
納入義務者	住所	電話番号:	印
	フリガナ 氏名		
口座名義人	住所	電話番号:	口座届出印
	フリガナ 氏名		

金融機関名										
ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	金融機関コード		支店コード		預金種目		口座番号(右詰め)			
ゆうちょ銀行	金融機関コード		通帳記号		の		通帳番号(右詰め)			
	9	9	0	0	1					

希望する税目等の番号及び納付方法に○印を付けた上で、振替(払込)を開始(終了)する時期をご記入ください。

番号	税目等	納付方法	契約種別コード	払込先口座番号 (ゆうちょ銀行)	振替(払込)開始(終了)時期	備考
1	市・県民税(特徴分を除く)		35	00150-8-961580	年度 期から	
2	固定資産税		35		年度 期から	
3	軽自動車税	/	35		年度から	
4	国民健康保険税		35	00120-5-961579	年度 期から	
5	介護保険料		32	00180-9-961712	年度 期から	
6	し尿処理手数料		30	00100-8-962349	年度 期から	
7	市営住宅使用料		25		年 月から	
8	保育所保育料・給食費		30		年 月から	
9	後期高齢者医療保険料		30	00180-2-962729	年度 期から	
10	放課後子どもクラブ利用料		30	00140-6-962725	年 月から	
11	学校給食費		30	00110-4-963331	年 月から	
振込(払込)先加入者名		取手市会計管理者				
振替(払込)日		納期限の日				

- 1 金融機関に納入通知書が送付されたときは、私に通知することなく、納入通知書記載金額を預金口座から引き落としの上支払って下さい。この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず預金通帳、同払戻請求書の提出又は小切手の振出しはしません。
 - 2 振替日において、指定預金口座の残高が納入通知書記載の金額に満たないときは、私に通知することなく、直ちに納入通知書を返却されても異議ありません。
 - 3 領収証書の発行は省略されても異議ありません。必要な場合は取手市に申し出ます。
 - 4 この契約を解除するときは、私から金融機関に書面により届け出ます。なお、取手市又は貴店が必要と認めた場合は、口座振替の取扱いを解除されても異議ありません。
 - 5 この預金口座振替について仮に紛議が生じても、金融機関の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。
- ※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

受付店日附印