

留萌市 預金口座振替依頼書

留萌市出納取扱金融機関 御中
留萌市水道事業収納取扱金融機関 御中

※この預金口座振替依頼書ではゆうちょ銀行(郵便局)への自動払込(口座振替)の申込みはできません。

私は下記の税・料金等を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、裏面記載の事項を確約のうえ依頼します。なお、留萌市会計管理者への届出書は、私にかわって貴店からお届けください。

- ・お申込者欄はご本人が納税者等の場合もご記入ください。なお、おところについてはアパート、棟号、電話番号なども詳しくご記入ください。
- ・お申込者と納税者等が異なる場合、振替開始欄右側の余白に名義人の氏名等をご記入ください。

お申込日 ① R5 年 4 月 1 日

② 預 金 口 座	(フリガナ)	ルモイ ハナコ											
	おなまえ	留萌 花子											
	金融機関名	〇〇〇			銀行 金庫 組合	〇〇支		店 所					
	店番号	預金種目			口座番号								
	1	2	3	①普通	2.当座	3.納準	1	2	3	4	5	6	7
④ お 申 込 者	おところ	〒 (077 - 8601) 電話 (0164) 42 - 1804 留萌市幸町1丁目11番地											
	(フリガナ)	ルモイ タロウ											
	おなまえ	留萌 太郎											

銀行届印
③

(銀行使用欄)
金融機関確認印

・預金口座振替によるお支払いをお申込みになる税・料金等の「お申込欄」に○印をご記入ください。

お申込欄	⑤ 市道民税	振替開始	年度	期から	納税義務者名 申込者と納税義務者が違う場合はそれぞれ記載
○	固定資産税	振替開始	R5	年度 1 期から	納税義務者名 留萌 花子
○	軽自動車税	振替開始	年度	期から	納税義務者名
○	国民健康保険税	振替開始	年度	期から	納税義務者名
○	土地貸付料	振替開始	年	月分から	納付義務者名
○	後期高齢者医療保険料	振替開始	年度	期から	通知書番号
○	介護保険料	振替開始	年度	期から	被保険者番号
○	高齢者福祉サービス利用者負担金	振替開始	(緊急通報) 第1・2期から (除雪) 年度から		
○	市営住宅使用料	振替開始	年	月分から	住宅番号
○	教員住宅貸付料	振替開始	年	月分から	
○	保育料	振替開始	年	月分から	納付記号番号
○	学童保育実施費負担金	振替開始	年	月分から	納付義務者名
○	下水道受益者負担金	振替開始	年度	期から	
○	上下水道料金	振替開始	年	月分から	調定番号
○	子ども発達支援センター利用者負担金	振替開始	年	月分から	調定番号

- ① 申込日を記入してください。
- ② 口座振替を希望する口座の名義人の氏名・金融機関名・店番号・
預金種別・口座番号を記入してください。
- ③ 口座振替を希望する口座の銀行届出印を押印してください。
- ④ 申込者の住所・氏名・電話番号を記入してください。
- ⑤ 口座振替を希望する税目の「お申込欄」に○を記入し、口座振替開始時期及び納税義務者の氏名を記入してください。