

記 載 例

(取扱金融機関用)

田布施町預貯金口座振替(新規・変更・停止)依頼書

(注) 太枠のみ記入してください

申込日 令和 2 年 4 月 1 日

取扱金融機関
受付印

取扱金融機関

山口銀行

御中

住所	山口県熊毛郡田布施町大字〇〇×××番地		
電話	(0820) 52 - △△△△		
フリガナ	タブセ タロウ	通帳印	印
氏名	田布施 太郎		
(通帳の印を2、3枚目も押して下さい)			

口座振替の方法により納付(停止)したいので、

用紙が3枚複写となっておりますので、
通帳印を3枚とも押印してください。

(1) 指定口座

指定金融機関 (該当番号に○印)	1	山口県農業協同組合	本店 支店 支所 出張所
	2	山口銀行	
	3	西京銀行	
	4	東山口信用金庫	
	田布施	支所	
口座種別(該当に○印)	普通・総合・営農・当座・納準		
口座番号	1 2 3 4 5 6 7		
フリガナ	タブセ タロウ		
口座名義人	田布施 太郎		

届出人氏名と
指定口座名義
人は同一人で
ご記入下さい。

(2) 口座振替(停止)対象種目(該当する依頼種別に○印し、その欄に必要事項を記入してください)

依頼種別	対象種目	納付方法(該当に○印)	納入義務者氏名	口座振替開始月 (停止月・変更月)	納期限(口座振替日) (12月末は25日が納期限)
	町 県 民 税	1 全期前納 2 期別		依頼月の翌々月より	6・8・10・1月の各月末
○	固定資産税	1 全期前納 2 期別 1 全期前納 2 期別	田布施 太郎 田布施 花子 外1名	依頼月の翌々月より	依頼月の翌々月より
	軽自動車税	全期前納 (所有するすべての車両)		依頼月の翌々月より (3月末までに必着)	5月の月末
○	国民健康保険税	期別	田布施 太郎	依頼月の翌々月より	7月～2月までの各月末
	介護保険料	期別		依頼月の翌々月より	7月～2月までの各月末
	後期高齢者医療保険料	期別		依頼月の翌々月より	7月～2月までの各月末
	町営住宅使用料	期別		依頼月の翌々月より	毎月 末
	町営住宅駐車場使用料	期別		依頼月の翌々月より	毎月 末
	保育所保育料 (現在入所中の園児に限る)	期別		依頼月の翌々月より	毎月 末
	児童クラブ保育料 (現在入所中の児童に限る)	期別		依頼月の翌々月より	毎月 末

口座振替を希望される納税義務
者様のお名前をご記入ください。

※ 納期限(口座振替日)が金融機関の休業日にあたる場合、翌営業日が納期限(口座振替日)となります。
 ※ 納付方法の全期前納とは、1期の納期において全期を引き落とすことです。(町県民税・固定資産税のみ選択可能)
 ※ 金融機関に口座振替依頼書を提出する前に、町役場健康保険課で、支払方法の変更等について詳細をご確認ください。
 (後期高齢者医療保険料の方のみ)

<約定事項>

1. 納入義務者の納付書が貴店に送付された場合は、(1)に記載の指定口座から納付書に記載された金額を引き出して納付してください。
2. 預貯金の支払手続は、当座勘定又は普通預金の約定にかかわらず小切手の振出し又は、普通預貯金通帳及び同払戻請求書の提出は一切これを省略させていただきます。
3. 振替日 各納期最終日
4. 指定口座預貯金残高が振替日に納付書の金額に満たないときは、私に通告することなく解除されても異議はありません。
5. この預貯金口座振替契約を解除する場合には、私から貴店及び田布施町に連絡します。
6. この預貯金口座振替について仮に紛議が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。