

検 印	登 録	印鑑照合	受 付

口座振替（開始・変更・廃止）依頼書

佐川町（指定・収納代理）金融機関 御中

申込日 令和 年 月 日

金融機関名	銀行 金庫 農協		佐 川										店 所		申 込 区 分												
															新 規 変 更	追 加 全 部 取 消											
コード																	種 別	口座 番 号	1	2	3	4	5	6	7	一部取消 停 止	解 約
預貯金者 (申込人)	住 所	〒 7 8 9 - 1 2 0 2 高岡郡佐川町乙 2 3 1 0 番地 (口座名義が父の場合)																									
	フリガナ	サカワ ジロウ																									
	氏 名	佐川 次郎																									
												届出印		自 宅 ・ 携 帯 ・ 勤 務 先													
												電話 (0889)		22 - 7705													

佐川町に納付すべき下記の公金納付について、約を確認のうえ、私名義の上記預貯金口座からの口座振替の（開始・変更・廃止）の依頼をします。

氏 名	①町税は義務者名、②介護保険料・後期高齢者医療保険料は被保険者名、③保育料・給食費は保護者名、④水道使用料・集落排水使用料・住宅使用料は使用者名を記入してください。																							
	佐川 次郎																							
町 税	町県民税	一括 ・ 期別	年	期	～	町県民税	一括 ・ 期別	年	期	～														
	固定資産税	一括 ・ 期別	年	期	～	固定資産税	一括 ・ 期別	年	期	～														
	軽自動車税	所有車両全て	年度	～	軽自動車税	所有車両全て	年度	～																
	国民健康保険税	期別払いのみ	年	期	～	国民健康保険税	期別払いのみ	年	期	～														
介護保険料	一括 ・ 期別	年	期	～	一括 ・ 期別	年	期	～																
後期高齢者医療保険料	期別払いのみ	年	期	～	期別払いのみ	年	期	～																
住宅使用料	住宅 ・ 共益	年	月	～	住宅 ・ 共益	年	月	～																
保 育 料	7 年 4 月～	児童氏名	佐川 太郎										年 月～	児童氏名										
給 食 費	年 月～	児童氏名											年 月～	児童氏名										
水道使用料 お客様番号 (11 桁)	年 月～											年 月～												
集落排水使用料	年 月～	使用場所 の住所											年 月～	使用場所 の住所										

囲んでいる箇所に記入し、○の箇所に通帳の印を押し、口座のある金融機関へ提出してください。

ゆうちょ銀行では、この依頼書は使用できません。

〈金融機関使用欄〉			
この預金口座振替依頼書・自動振込申込書に不備がありましたら、下記当該箇所に○印を付けて至急不備返送先にご返送下さい。			
1	印鑑相違	6	預金口座なし
2	口座番号相違	7	貯蓄預金口座
3	種目相違	8	その他
4	名義人相違		〔 〕
5	店名相違		