

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 融名	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 (普)当	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	〒 789 - 1202 (口座名義が父の場合) 高岡郡佐川町乙2310番地																
	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	・期別	年	期	～	固定資産税	・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	～	・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	住宅・共益	住宅・共益	住宅・共益	住宅・共益	住宅・共益	住宅・共益	住宅・共益							
保 育 料	8 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
3	8 その他
4 名義人相違	〔 〕
5	