

検印	登録	印鑑照合	受付

口座振替（開始・変更・廃止）依頼書

申込日 令和 年 月 日

佐川町（指定・収納代理）金融機関 御中

金 機 関 融 名	銀行 金庫 農協		佐川							申込区分 新規 追加 変更 全部取消 一部取消 解約 停止
			店 所	1	2	3	4	5	6	
コード	種別	普当	口座番号							
預 貯 金 申 込 人 者	住 所	〒 789-1202 (口座名義が父の場合)								
	フリガナ	サカワ ジロウ							届出印	自宅・携帯・勤務先
	氏 名	佐川 次郎							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、約定を確認のうえ、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			確認番号								
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			年	期～	固定資産税			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
介護保険料	一括			年		期～		期別				
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		期～	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～					
	使用場所の住所						使用場所の住所					
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					

〈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			

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。