

|    |    |      |    |
|----|----|------|----|
| 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<br>金庫<br>農協                            | 佐川 |   |      |   |   |   |     | 店                     | 申込区分 |   |      |      |
|       | 種別  | ①普 | 当 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4   | 5                     | 6    | 7 | 新規追加 | 追加   |
| コード   |   |    |   |      |   |   |   |     |                       |      |   | 一部取消 | 全部取消 |
| 住所    | 〒 789 - 1202 (口座名義が父の場合)<br>高岡郡佐川町乙2310番地 |    |   |      |   |   |   |     |                       |      |   |      |      |
| フリガナ  | サカワ ジロウ                                   |    |   |      |   |   |   | 届出印 | ①自宅・携帯・勤務先            |      |   |      |      |
| 氏名    | 佐川 次郎                                     |    |   |      |   |   |   | 電話  | ( 0889 )<br>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  |        |       |         |        |         |        | 確認番号 |   |      |         |      | 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  | 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                     | 6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<br>お客様番号<br>(11桁) | 年  | 月      | ～     | 使用場所の住所 |        |         |        | 年    | 月 | ～    | 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 |      |      |  |

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   |          |