

市川市 市税等口座振替依頼書・自動払込利用申込書 兼 廃止届書

金融機関 御中

| | | |
|-------|--------------|------------|
| 納付義務者 | 〒 | 272-8501 |
| | 住所 | 市川市八幡1-1-1 |
| | フリガナ | イチカワ イチタロウ |
| | 氏名 | 市川 市太郎 |
| 電話 | 047(334)1111 | |

| | | |
|--------------------|---------------------|---|
| 金融機関コード | 店番号 | 〇年〇月〇日 |
| 金融機関 (ゆうちょ銀行以外) | ご指定口座 | 銀行 <input checked="" type="radio"/> 本店 金庫 <input type="radio"/> 支店 <input checked="" type="radio"/> 御中 組合 <input type="radio"/> 出張所 <input type="radio"/> |
| | 預金種類 (該当に○) | 口座番号 |
| | 1. 普通 2. 当座 3. 納税準備 | 1 2 3 4 5 |
| | フリガナ | 銀行届出印 |
| 口座名義人 | 市川 市太郎 | |

※口座番号、通帳番号は右からつめてご記入ください。

注)納税(納入)通知書に記載されている義務者をご記入ください。

私は、市税等の口座振替について、約束事項を確認の上、次のとおり依頼します。

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|----|---|---|---|---------|----|---|---|-----------------------------|----------------------|----------|
| 種目コード | 新規 | 1 | 6 | 6 | 契約種別コード | 別掲 | 1 | 0 | 通帳記号 (6桁目がある場合は「の」欄にご記入下さい) | 通帳番号 (右からつめてご記入ください) | |
| | 廃止 | 1 | 7 | 6 | | | | | | | |
| ゆうちょ銀行 (注5) | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人住所 | | | | | | | | | | 口座届出印 | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人氏名 | | | | | | | | | | 口座届出印 | |
| 払込先口座番号 | | | | | | | | | | | |
| 00190-1-960852 | | | | | | | | | | 払込先加入者名 | 市川市会計管理者 |
| 払込日 末日 (再払込日16日) ※土日祝日の場合は翌営業日 | | | | | | | | | | | |
| 届出印は2, 3枚目にも押印してください。 | | | | | | | | | | | |

1. 依頼区分 (該当する項目に○で囲んでください。)

| | |
|--|---------------------------------------|
| 1. 口座振替・自動払込の開始 <input checked="" type="radio"/> | 2. 口座振替・自動払込の廃止 <input type="radio"/> |
|--|---------------------------------------|

2. 払込開始 (廃止) 希望年月

〇年 〇月

受付店日附印

3. 口座振替をご希望される税目・科目 のNo. を○で囲み、納税通知書等の番号を記入してください。

| No. | 税目・科目 | 全期一括 (注1) | 契約種別コード | 通知書番号等 | No. | 税目・科目 | 契約種別コード | 通知書番号等 |
|--------|---------------|----------------------------------|---------|----------|---|-----------------------------|---------|--------|
| 1 | 市・県民税 (普通徴収) | <input checked="" type="radio"/> | 35 | | 10 (注3) | 国民健康保険税 (被保険者証番号を記入してください。) | 35 | |
| 2 (注2) | 固定資産税 都市計画税 | <input checked="" type="radio"/> | 35 | 765432-1 | 11 (注4) | 下水道事業受益者負担金 | | |
| 3 (注2) | 固定資産税 (償却資産) | <input checked="" type="radio"/> | 35 | | 12 (注4) | 水洗便所改造資金 貸付金償還金 | | |
| 4 | 軽自動車税 (種別割) | <input type="radio"/> | 35 | | この用紙では、11・12番の科目について、ゆうちょ銀行の自動払込のお申し込みはできません。 | | | |
| 5 | 保育園保育料 保育園給食費 | <input type="radio"/> | 30 | | 13 | 介護保険料 | 28 | |
| 6 | 霊園管理料 | <input type="radio"/> | 30 | | 14 | 入学準備金貸付金償還金 | 30 | |
| 7 | 住宅使用料 | <input type="radio"/> | 25 | | 15 | 後期高齢者医療保険料 | 28 | |
| 8 | 幼稚園保育料 | <input type="radio"/> | 30 | | 16 | 学校給食費 | 30 | |
| 9 | 放課後保育クラブ保育料 | <input type="radio"/> | 30 | | | | | |

(注1)市・県民税(普通徴収)、固定資産税・都市計画税、固定資産税(償却資産)の全期分(年税額)を一括して第1期の納期限に口座振替をご希望の場合は、税目・科目欄の右隣の全期一括欄を○で囲んでください。

(注2)固定資産税の納税義務者(共有者も含む)に変更があった場合は、新たにお申し込みください。

(共有者の方が申し込む時は、代表者の方の承諾を得てください。)

また、固定資産税の納税通知書が2通以上ある場合は、納税通知書ごとに依頼書を提出してください。

(注3)国民健康保険税は、通知書番号等の欄に被保険者証番号を記入してください。

(注4)ゆうちょ銀行の自動払込をご希望の場合は、下水道経営課にお問い合わせいただき、専用の依頼書をお取り寄せください。

(注5)ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。(詳細はゆうちょ銀行へお問い合わせください。)

(お願い) この申込書は、ボールペンで記入してください。数字は「右詰め」で記入してください。

| | |
|--|------------------|
| 口座振替済通知書の 発送を希望する <input checked="" type="checkbox"/> | 希望の場合 (丸をつける) |
|--|------------------|

※口座振替済通知書の発送を希望する場合、発送が可能な税目・科目に対して市川市より通知します。(詳細は裏面の記載事項をご確認ください。)

金融機関処理欄(ゆうちょ銀行を除く)

| | | |
|----|------|----|
| 検印 | 印鑑照合 | 扱者 |
|----|------|----|