

明和町口座振替依頼書

各金融機関 御中

明和町へ納付する町税等を預貯金口座振替により納付したいので、裏面規定を承認のうえ依頼します。

※大枠の中を記入してください。

住所			
納付者		電話	
振替開始時期	令和 年 月から	お届け印	
フリガナ		①	
口座名義人			
取扱金融機関	支店名	金融機関コード	店コード
	銀行 金庫 農協	支店 支所 出張所	
預金種目	1.普通 2.当座	口座番号	

納付金種類		
町税	介護保険料	後期高齢者医療保険
①	①	①

(注意)
※町税は次の税目が対象です。町県民税(普通徴収分)、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税。

※金融機関使用欄

受付	印鑑照合

不備返却事由

- 1.取引なし
- 2.印鑑相違
- 3.記載相違
- 4.その他

受付印

※この口座振替依頼書は、ゆうちょ銀行及び郵便局では利用できません。

明和町口座振替依頼書

明和町長 あて

明和町へ納付する町税等を預貯金口座振替により納付したいので、裏面規定を承認のうえ依頼します。

※大枠の中を記入してください。

住所			
納付者		電話	
振替開始時期	令和 年 月から	お届け印	
フリガナ		①	
口座名義人			
取扱金融機関	支店名	金融機関コード	店コード
	銀行 金庫 農協	支店 支所 出張所	
預金種目	1.普通 2.当座	口座番号	

納付金種類		
町税	介護保険料	後期高齢者医療保険
①	①	①

(注意)
※町税は次の税目が対象です。町県民税(普通徴収分)、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税。

※税務課使用欄

処理年月日

金融機関等承認欄