

～ 税務課窓口及び郵送での魚津市預金口座振替依頼書の提出方法と記入例 ～

◆ 提出方法

- ・ 口座振替依頼書を白色普通紙(A4サイズ)に黒色文字で印刷してください。なお、口座振替依頼書は市役所税務課窓口にも備え付けてあります。
- ・ 記入例を参考にして、黒のボールペン等で太枠内を記入、押印してください。

-----以下、提出方法により手順が異なります。-----

【税務課窓口での提出の場合】

- ・ 記入した口座振替依頼書を市役所税務課⑩番窓口にご提出ください。

【郵送による提出の場合】

- ・ 記入した口座振替依頼書のコピーをとり、控えとして保管してください。
- ・ 口座振替依頼書の原本を封筒に入れ、切手を貼ってポストに投函してください。送付先は下記の通りです。

送付先: 〒937-8555 富山県魚津市釈迦堂1-10-1 魚津市役所税務課納税係 口座振替依頼書担当 宛

- 開始時期の概ね1ヶ月前までに提出いただくと、その納期から振替となります。
- 印刷した口座振替依頼書の様式は、加筆・修正しないで下さい。
- 金融機関窓口で口座振替を依頼される場合は、金融機関に備え付けの様式を使用してください。
- 記入にあたって、ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までお問合せください。

◆ 記入例

金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	〇〇	銀行・信金 労金・信組 農協・信漁連	△△	本店 支店 出張所	預金種別 ① 普通 ② 当座 ③ 納税準備	口座番号(右つめてご記入ください。)	0 1 2 3 4 5 6
口座名義人	フリガナ	ウオツ タロウ			お届け印	魚津	
	氏名	魚津 太郎					
電話番号	自宅	(0765-12-3456)			携帯	(- -)	
・記入方法を参考に黒太枠の中を記入してください。 [種別・納付方法は該当するものに○を記入、開始時期・摘要欄は必要事項を記入] ・摘要欄が空欄の場合は、口座名義人名の公金のみ口座振替となります。					新規・変更・取消 いずれかに○をしてください。		
種別	納付方法	開始時期 (払込開始年月)	摘要				
市県民税	期別 全納	年度 期	住所 納税義務者名				
市	固定資産税	期別 全納	30年度1期	住所 富山県魚津市釈迦堂1-10-1 納税義務者名 魚津太郎外 いずれか1つに○を記入 ① 本人名義のみ ② 共有名義のみ ③ 両方			
税	軽自動車税	全納	年度	住所 納税義務者名			
	国民健康保険税	期別 全納	30年度2期	住所 富山県魚津市釈迦堂1-10-1 世帯主名 魚津一郎 世帯主名を記入			
	後期高齢者医療保険料	期別 全納	年度 期	住所 被保険者名			
	介護保険料	期別	年度 期	住所 被保険者名			

振替口座を、下記「取扱金融機関」から選び、ご記入ください。

★この様式は、ゆうちょ銀行に対応しておりません。ゆうちょ銀行からの払込を希望される場合は、ゆうちょ銀行窓口で金融機関窓口用の依頼書をご提出ください。

口座名義人の氏名・フリガナを必ず記入してください(通帳の登録どおり記入して下さい)。

通帳届出印を、印影が濃く、鮮明になるよう押印してください。印影が重なっている場合、不鮮明な場合は、不承認になることがあります。

新規・変更・取消のいずれかに○をつけてください。

種別 ご希望の種別全てに○をつけてください。

納付方法 選択できる種別については、希望する方に○をつけてください。

「期別」…各期毎に振替
「全納」(一括)…第1期振替日に年税額(全額)が一度に振替
※年度途中で申込みの場合、第1期に預金不足等で振替できなかった場合は、期別での振替となり、翌年度分から全納となります。

開始時期 口座振替開始時期を記入してください。

摘要 口座振替したい納税義務者名・住所等を記入してください。同じ種別で、複数の方の振替を依頼される場合は、該当欄の上下に名前を並べて記入してください。

◆ 取扱金融機関

北陸銀行、富山銀行、北國銀行、富山第一銀行、にいかわ信用金庫、富山県信用組合、北陸労働金庫、魚津市農業協同組合、富山県信用漁業協同組合連合会

◆ 口座振替日

- ① 期別・・・各納期限の日に振替されます。
- ② 全納納付・・・第1期の納期限の日に年税額(全額)が振替されます
- ★ 振替日が休日にあたるときは、翌営業日に振替されます。

	1期(全期)	2期	3期	4期
	5期	6期	7期	8期
市県民税	6月30日	8月31日	10月31日	1月31日
固定資産税	4月30日	7月31日	12月25日	2月末日
軽自動車税	5月31日	-	-	-
国民健康保険税	7月31日	8月31日	9月30日	10月31日
後期高齢者医療保険料	11月30日	12月25日	1月31日	2月末日
介護保険料	7月31日	8月31日	9月30日	12月25日
	1月31日	2月末日	-	-

*** 留意事項 ***

- 市県民税特別徴収分は、お取扱できません。
- 軽自動車を2台以上お持ちの場合は、全て振替されます。(車ごとの指定はできません。)
- 再振替はいたしません。振替できなかった場合は、口座振替不能通知書(兼納付書)を送付しますので、そちらを使用して納付してください。

[連絡先]

〒937-8555 富山県魚津市釈迦堂1-10-1 魚津市役所税務課納税係(⑩窓口)
TEL : 0765-23-1008(直通)、FAX : 0765-23-1062