

魚津市預金口座振替依頼書(税務課窓口・郵送専用)

年 月 日

魚津市長 あて
取扱金融機関 あて

魚津市に納付義務のある公金について、口座振替で支払うこととしたいので下記のとおり依頼します。

| | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|-----------------|------------------------|---------------------|--|--|--|
| 金融機関 (ゆうちょ銀行を除く) | 銀行・信金 労金・信組 農協・信漁連 | 本店 支店 出張所 | 預金種別 | 口座番号 (右づめでご記入ください。) | | | |
| | 金融機関コード | | 1 普通 2 当座 3 納税準備 | | | | |

| | | | | | | |
|-------|------|---------|----|---------|--|------|
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | お届け印 |
| | 氏名 | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 | (- -) | 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 税 | 市県民税 | 期別 | 全納 | 年度 期 | 住 所 | |
| | | | | | 納税義務者名 | |
| | 固定資産税 | 期別 | 全納 | 年度 期 | 住 所 | いずれか一つに○を記入 1. 本人名義のみ 2. 共有名義のみ 3. 両方 |
| | | | | | 納税義務者名 | |
| 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 | 年度 期 | 住 所 | | |
| | | | | 世帯主名 | | |
| 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 | | |

- 貴店に納付書が送付されたときは、私に通知することなく、納付書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定取引約定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはいたしませんので、貴店所定の方法で処理してください。
- 預金口座の残高が振替日において納付書の金額に満たないときは、私に通知することなく、納付書を返却されてもさしつかえありません。
- この契約を解除または変更するときは、貴店及び市に書面により届け出ます。
- この契約は、貴店が必要と認めたときは、解除されても異議はありません。
- この契約について仮に紛議が生じても、貴店の責めによるものを除き、貴店にはご迷惑をかけません。
- 還付金が生じたときは、この口座に振込んでください。

※ 口座振替は、魚津市指定(収納代理)金融機関(ゆうちょ銀行を除く)に限ります。
 ※ この依頼書は、魚津市役所税務課窓口での提出、又は魚津市税務課への郵送での提出の場合のみ、ご使用いただけます。金融機関の窓口で直接依頼される場合は、この依頼書とは別の金融機関窓口用の依頼書をご使用下さい。

| 金融機関使用欄 | | |
|-----------------------------|----|----|
| 検印 | 確認 | 受付 |
| 依頼書の内容を確認し、受理しました。 年 月 日 | | |
| 印 | | |

| 魚津市使用欄 | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| 摘要 | 受付時確認 | |
| | <input type="checkbox"/> 口座情報記載欄 | <input type="checkbox"/> 税種別等記載欄 |
| 受付日 | 受領印(金融機関受付後に押印) | |
| 年 月 日 | 受付者 | |
| <input type="checkbox"/> 金融機関控 <input type="checkbox"/> 市役所控 | | |

<不備返却事由> ※該当に○をつけて下さい
 1. 預金取引なし 4. 口座名義相違
 2. 口座番号相違 5. その他
 3. 印鑑相違 ()

※受付後、市役所控を下記へ送付下さい。
 ※不備返却分は、金融機関控・市役所控の両方を下記へご返却下さい。
 ※この依頼書が、市役所を経由せず、直接金融機関に持ち込まれた場合には、市役所までご連絡下さい。