

必ず裏面の『申込期限』をご確認ください

記入例

口座振替の登録完了・振替済についてのお知らせや領収書の発行はいたしませんので、通帳記帳によりご確認ください。

●納税通知書や納付書に記載されている、納税義務者の方の氏名等を記入してください。

●口座届出印は、鮮明に押印してください。

●「ゆうちょ銀行以外の金融機関」か「ゆうちょ銀行」の、どちらか一方を記入してください。

●口座番号や通帳番号は、右詰めで記入してください。

●希望する税金の欄に○をつけてください。

●固定資産税・都市計画税の通知書番号は、納税通知書や納付書に記載されています。

※訂正する場合は、口座届出印による訂正印を押印してください。(修正液は使用不可)

稲城市市税・国民健康保険税口座振替依頼書 (自動払込利用申込書②③)			
私は、納税義務者が稲城市に納める次の市税・国民健康保険税を、指定口座から口座振替の方法により納付することについて、約定を確認の上、依頼します。			
【1】納税義務者 国民健康保険税の場合は世帯主と同一です。			
住所	(〒206-8601) 稲城市東長沼2111-999-1		
氏名	フリガナ	イナギ ナシノスケ	
	漢字	稲城 なしのすけ	
電話番号	(日中に連絡の取りやすい電話番号) ☎ 042(378)2111		
【2】振替口座 ご利用可能な金融機関は裏表紙をご覧ください。			
氏名	フリガナ	イナギ ナシノスケ	
	漢字	稲城 なしのすけ	
金融機関	ゆうちょ銀行以外の	<input type="radio"/> ○ <input checked="" type="radio"/> X	稲城
	ゆうちょ銀行	<input checked="" type="radio"/> X <input type="radio"/> ○	
	金融機関コード (金融機関使用欄)	本店 出張所	
支店コード (金融機関使用欄)	預金種別	口座番号(右詰めでご記入ください)	
	① 普通 ② 当座	0 1 2 3 4 5 6	
	③ 納税準備		
通帳記号	通帳番号(右詰めでご記入ください)		
1	0		
種目コード: 166 契約種別コード: 35 払込先口座番号: 00170-6-961184 払込先加入者名: 稲城市会計管理者			
【3】振替依頼内容			
※ この用紙を提出された日に基づき、最短の開始期別から口座振替が開始されます。			
※ 開始期別は裏表紙の「市税等口座振替申込期限・振替日一覧表」を必ずご確認ください。			
※ 「全期(一括)振替」の選択がない場合は、「期別(各期)振替」といたします。			
●市・都民税(普通徴収)		●軽自動車税(種別割) (所有するすべての車両が対象)	
開始時期	最短開始期別から 全期(一括)振替	開始時期	最短開始期別から
○固定資産税・都市計画税		○国民健康保険税(世帯全員分が対象)	
開始時期	最短開始期別から 全期(一括)振替	開始時期	最短開始期別から 全期(一括)振替
通知書番号(納付書に記載されています)			
1 1 1 1 1			
所有するすべての固定資産について振替を希望しますか (選択がない場合は、「希望しない」とさせていただきます。)		承認印	
<input type="radio"/> 希望する		不備返却事由	
		<input type="checkbox"/> 預金取引なし <input type="checkbox"/> 記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義) <input type="checkbox"/> 印鑑相違 <input type="checkbox"/> その他()	
返却先: 〒206-8601 稲城市東長沼2111 稲城市役所 収納課 電話: 042(378)2111 内線157~160			

※はがきの使い方は、裏表紙をご確認ください。

ここからはがしてください。