

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 [㊞])	
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、私名義の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。 (〒206-8601)	
住所	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	<input checked="" type="radio"/> ゆうちょ銀行以外の金融機関 <input type="radio"/> ゆうちょ銀行 支店コード (金融機関使用欄) ① 普通 ② 当座 ③ 納税準備 ④ 銀行 ⑤ 金庫 ⑥ 組合 本店 稲城 支店 出張所 金融機関コード (金融機関使用欄) 口座番号(右詰めでご記入ください) 0 1 1 2 3 4 5 6 通帳記号 通帳番号(右詰めでご記入ください) 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: 稲城市会計課管理係
口座届出印	
【3】振替依頼内容 期別・全期の選択がない場合は、「期別」といたします。	
<input checked="" type="radio"/> 市・都民税(普通徴収) 開始時期 令和3年度 振替方法 期別(各期) 全期(一括) 期から 方法	<input type="radio"/> 固定資産税・都市計画税 開始時期 令和3年度 振替方法 期別(各期) 全期(一括) 2期から 方法
<input checked="" type="radio"/> 軽自動車税(種別割) (所有する全ての車両が対象) 開始時期 年度	通知書番号(納付書に記載されています) 1 1 1 1 1 所有する全ての固定資産について振替を希望しますが、(○印がない場合は、「希望しない」とさせていただきます。) <input type="radio"/> 希望する <input checked="" type="radio"/> 希望しない
<input type="radio"/> 国民健康保険税(世帯全員分が対象) 開始時期 令和3年度 振替方法 期別(各期) 全期(一括) 1期から 方法	承認印 不承認理由 <input type="checkbox"/> 預金取引なし <input type="checkbox"/> 記載事項等相違(店名、積金種目、口座番号、口座名義) <input type="checkbox"/> 印鑑相違 <input type="checkbox"/> 印影不鮮明 <input type="checkbox"/> その他()
返却先: 〒206-8601 稲城市東長沼2111 収納課税管理係	

※はがきの使い方は、裏表面をご確認ください。

ここからはがしてください。