

見本
口座振替依頼書

No. _____

税金の名義人の氏名などを記入

口座の名義人の氏名などを記入

御中

平成 年 月 日

納入 義務 者	住 所	
	フリガナ氏 名	印
	生年月日	明 昭 年 月 日生 大 平 ー
預 金 者	住 所	
	フリガナ氏 名	印
	生年月日	明 昭 年 月 日生 大 平 ー

(※あらかじめ金融機関へのお届の印鑑を使用してください。)

北中城村に納付する公金を口座振替の方法により納付

口座振り替えをする税目を選び、
年1回払い又は各期毎払いを選ぶ

対 象 種 目	振 替 方 法		対 象 種 目	振 替 方 法	
	年1回払	期毎払		年1回払	期毎払
☒ 税 村県民税（特徴分は除く）	☐ 1	☐ 2	☒ 幼 幼稚園授業料		☐ 1
☒ 税 固定資産税	☐ 1	☐ 2	☐		
☒ 税 軽自動車税	☐ 1		※取扱店使用欄（確認番号・通知書番号などを記入）		
☒ 保 国民健康保険税		☐ 1	納付書に記載された、確認番号や通知番号を記載		
☒ 保 保育料		☐ 1			

取扱金融機関名	支 店 名	指定預金口座	☐ 1 普通預金	口 座 番 号
コ ー ド			☐ 2 当座預金	

振替開始時期 平成 年 月 日分より（第 期より）

(※該当する項目に✓印をつけてください。)

約定

1. 振替日は、納期限（又は指定日）の10日前から納期限（又は指定日）の日までです。
振り替え開始する時期を指定できます。 ときは、当方に通知する旨の指定口座に払い戻しを願います。
例：令和2年 4月分（1期より）など

2. 前項の手続きにより、当座勘定又は普通預金の約定にかかわらず当座小切手の振出し又は普通預金通帳及び同払い戻請求書の提出をいたしませんので貴行所定の方法で処理してください。

- 4. 所定振替日に指定預金口座の残高が納付書記載の金額に満たないときは、当方に通知することなく、当該納付書を返却されても異議ありません。
- 5. この口座振替は、貴行が必要と認めた場合には解除されても異議ありません。
- 6. この取扱について、万一紛議を生じても貴行に迷惑をかけません。
- 7. この依頼書は、特別の事情のない限り、次年度以降も有効とします。

※銀行使用欄（確認欄）		
検 印	照合印	係 印