

# 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。

(〒206-8601)

住所 **稲城市東長沼2111-999-1**

フリガナ **イナギ ナシノスケ**

氏名 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**

ゆうちょ銀行以外の金融機関  ○  × **稲城** 本店   支店 出張所

金融機関コード (金融機関使用欄)

支店コード (金融機関使用欄)  普通  当座  納税準備

口座番号 (右詰めでご記入ください) **0123456**

ゆうちょ銀行 通帳記号 **1** **0** **-** 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: 稲城市会計管理者

**【3】振替依頼内容**

●市・都民税(普通徴収) 開始時期 **最短開始期別から**  全期(一括)振替

●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**

○固定資産税・都市計画税 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) **11111**

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。)

希望する

○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

承認印

金融機関使用欄

不備返却事由

預金取引なし

記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義)

印鑑相違

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。