

鴻巣市収納金口座振替依頼書兼解約届書・自動払込利用申込書兼廃止届書

取扱金融機関
受付店日附印

取扱金融機関 御中

記入例

申込区分 **1. 新規** 2. 変更(注1) 3. 解約(廃止)

いずれかの申込区分を○で囲む ※(注1)「2.変更」については、ゆうちょ銀行を除く。

※太枠内にもれなく記入してください。

申込日 令和●年 ●月 ●日

鴻巣市口座振替収納事務取扱要綱の規定に基づき、裏面の特約事項(ゆうちょ銀行を除く)に同意し、次の預貯金口座から、口座振替又は自動払込による納付の(申込)変更・解約・廃止)をしたいので記載事項を確認の上依頼します。

口座振替 納付者 (納税義務者)	氏 名 (※保護者名) 川 幅 広	住 所 〒 365-0044 鴻巣市滝馬室587-1	電話番号 048-543-5333
口座名義人 氏 名	(フリガナ) カフハバ ヒロシ (※お子さん名義も可) 川 幅 広	住 所 〒 365-0044 鴻巣市滝馬室587-1	3枚目まで押印 届出印
金融機関・ 口座番号等	ゆうちょ銀行 以外の金融 機関	●●●●●● 銀行・金庫 金融機関コード 支店コード ●●●●●●●● 1. 普通 2. 当座 3. 納税準備	●●● 本店 支店 ・出張所 口座番号(左づめで記入) 0 2 3 4 5 6 7
	ゆうちょ銀行 (自動払込み規定が 適用されます)	種目コード 166 (新規) 176 (廃止)	払込先口座番号 0 0 1 2 0 - 6 - 9 6 0 4 4 0 払込先加入者名 鴻巣市会計管理者
	通 帳 記 号 (注3) 1 2 3 4 0 の 0 2 3 4 5 6 7 1		
	(注3)「通帳記号」6桁目がある場合は、「の欄」にご記入ください。		
契 約 種 別 コ ー ド	ゆうちょ銀行以外をご利用の場合は、こちらに記入してください。		
35	市 県 民 税 (普通徴収) (裏面注4)	納期月 の 末	払込方法 期 別 ・ 一 括 納税義務者名
35	固定資産税 都市計画税 (裏面注4)	納期月 の 末	お問合せ番号
35	軽自動車税	納期月 の 末	納税義務者名 お問合せ番号
35	国 民 健 康 保 険 税 (裏面注5)	納期月 の 末	納税義務者名 お問合せ番号
28	介護保険料 (普通徴収)	納期月 の 末	被保険者名 通知書番号
30	後期高齢者 医療保険料	納期月 の 末	納付者名 お問合せ番号
30	保 育 料 (裏面注6)	毎月 末	保護者名 ① ②
25	市 営 住 宅 使 用 料	毎月 末	納付者名 団地名・部屋番
30	駐 車 場 使 用 料	毎月 末	納付者名 団地名・部屋番
30	○ 学 校 給 食 費	8月、3月 を除く 毎月末	保護者名 川 幅 広 ③ 〇〇中学校 ④ 川 幅 花 子

振替(払込)開始(廃止)年月 令和●年 ●月 末 日から ※申込日から30日まで

※振替(払込)日が金融機関休業日の場合は翌営業日とする。 ※再振替(再払込)は、振替(払込)日より30日以内

金融機関の手続き終了後は、3枚複写の【本人控】のみ受け取ってください。

【金融機関保管用】