

坂出市市税等口座振替・自動払込利用申込書

金融機関 御中

年	月	日
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止

私(当社)が坂出市に納付する市税等を, 指定預金口座から所定の期日に口座振替(自動払込)の方法で納付したいので, 次のとおり依頼(申込み)します。

※(注意)ご希望の種目の「申込印」の欄のみご捺印ください。

納付義務者及び対象種目		振替日 納付方法 (○で囲む)	納付義務者氏名	申込印	住 所	通知番号	備考	種別 コード
1	市 県 民 税	一括・各期		印				35
	固 定 資 産 税	一括・各期						
	軽自動車税(種別割)							
	国民健康保険税	一括・各期						
2	市 県 民 税	一括・各期		印				35
	固 定 資 産 税	一括・各期						
	軽自動車税(種別割)							
	国民健康保険税	一括・各期						
3	固 定 資 産 税 (共有分)	一括・各期		印				
4	介護保険料			印				28
5	後期高齢者 医療保険料			印				28
6	保育料・副食費			印	団地名	納付者番号		30
7	住宅使用料			印				25
8	仲よし教室・みのり教室 利 用 料			印				30
9				印				

指定預金口座 私は次の口座より, 納付義務者の上記市税等を振替することに同意します。

口座名義人	住 所	(〒 -)	
	フリガナ	電 話	
	氏 名	() -	
金融機関	金融機関名	店 舗 名	預 金 種 目
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 納税準備 (市税のみ)
	コード	コード	口 座 番 号
銀 行	種目コード	記 号	番 号 (右づめ)
	1 6 6 1	0 の	振込先口座番号 01650-7-960252
	1 7 6		加 入 者 坂出市会計管理者 ゆうちょ銀行 9 9 0 0

※三枚とも必ずお届印を押してください。

太枠のみご記入ください。

振替開始(変更・廃止)月	年 月(期目)から	払込日	市の指定する日
--------------	------------	-----	---------

【お知らせ】
※金融機関等に毎月月末までに坂出市市税等口座振替依頼書を提出された方は, 翌月末以降に到来する振替日から振替ることとなります。

- 約定
- 振替日は, 原則として各納期の最終日としてください。
 - 坂出市から口座振替等の依頼があった時は, 私(当社)に通知することなく, 依頼の金額を預貯金口座から引落のうえ支払ってください。この場合, 預貯金の払出し手続きについては, 普通預金規定, 当座勘定規定, 総合口座取引規定にかかわらず私(当社)が行う小切手の振出しまたは預金通帳及び預金払戻し請求書の提出などいたしませんから貴店において所定の方法で処理してください。
 - 指定した預貯金残高が振替日において納付書の金額に満たない場合は, 納付書を私(当社)あてに通知することなく口座振替等不能として処理されても異議ありません。
 - この預貯金口座振替契約は, 貴店が必要と認めた場合には, 解除されても異議ありません。
 - この取扱について紛議が生じても貴店に迷惑をかけません。
 - この依頼書は廃止もしくは内容変更の申し出があるまで, 次年度以降も依頼があったものとして取扱ってください。
 - ゆうちょ銀行を指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

検 印	金融機関受付印 (日付)
印鑑照合	

(金融機関保管)

坂出市市税等口座振替・自動払込受付通知書

坂出市長 殿

年	月	日
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止

私(当社)が坂出市に納付する市税等を、指定預金口座から所定の期日に口座振替(自動払込)の方法で納付したいので、次のとおり依頼(申込み)します。

※(注意)ご希望の種目の「申込印」の欄のみご捺印ください。

納付義務者及び対象種目		振替日 納付方法 (○で囲む)	納付義務者氏名	申込印	住 所	通知番号	備 考	種別 コード
1	市 県 民 税	一括・各期		印				35
	固 定 資 産 税	一括・各期						
	軽自動車税(種別割)							
	国民健康保険税	一括・各期						
2	市 県 民 税	一括・各期		印				35
	固 定 資 産 税	一括・各期						
	軽自動車税(種別割)							
	国民健康保険税	一括・各期						
3	固 定 資 産 税 (共有分)	一括・各期		印				
4	介 護 保 険 料			印				28
5	後 期 高 齢 者 医 療 保 険 料			印				28
6	保 育 料・副 食 費			印	団 地 名	納 付 者 番 号		30
7	住 宅 使 用 料			印				25
8	仲よし教室・みのり教室 利 用 料			印				30
9				印				

指定預金口座 私は次の口座より、納付義務者の上記市税等を振替することに同意します。

口座名義人	住 所	(〒 -)	
	フリガナ	電 話	
	氏 名	() -	
金融機関	金融機関名	店 舗 名	預 金 種 目
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 納税準備 (市税のみ)
	コード	コード	口 座 番 号
銀行	種目コード	記 号	番 号 (右づめ)
	1 6 6 1		の
	1 7 6 1	0	
	振込先口座番号	01650-7-960252	加 入 者
	ゆうちょ銀行	9 9 0 0	坂出市会計管理者

※三枚とも必ずお届印を押してください。

太枠のみご記入ください。

※ 振替開始(変更・廃止)月 年 月(期目)から 払込日 市の指定する日

【お知らせ】
※金融機関等に毎月月末までに坂出市市税等口座振替依頼書を提出された方は、翌月末以降に到来する振替日から振替えることとなります。

関係課 記載欄

受 理	入 力	確 認	備 考

金融機関受付印
(日付)

(坂出市保管)

坂出市市税等口座振替・自動払込利用申込書

坂出市長 殿

年	月	日
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止

私(当社)が坂出市に納付する市税等を、指定預金口座から所定の期日に口座振替(自動払込)の方法で納付したいので、次のとおり依頼(申込み)します。

※(注意)ご希望の種目の「申込印」の欄のみご捺印ください。

納付義務者及び対象種目		振替日 納付方法 (○で囲む)	納付義務者氏名	申込印	住 所	通知番号	備考	種別 コード
1	市 県 民 税	一括・各期		印				35
	固 定 資 産 税	一括・各期						
	軽自動車税(種別割)							
	国民健康保険税	一括・各期						
2	市 県 民 税	一括・各期		印				35
	固 定 資 産 税	一括・各期						
	軽自動車税(種別割)							
	国民健康保険税	一括・各期						
3	固 定 資 産 税 (共有分)	一括・各期		印				
4	介護保険料			印				28
5	後期高齢者 医療保険料			印				28
6	保育料・副食費			印	団地名	納付者番号		30
7	住宅使用料			印				25
8	仲よし教室・みのり教室 利 用 料			印				30
9				印				

指定預金口座 私は次の口座より、納付義務者の上記市税等を振替することに同意します。

口座名義人	住 所	(〒 -)	
	フリガナ	電 話	
	氏 名	() -	
金融機関	金融機関名	店 舗 名	預 金 種 目 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 納税準備 (市税のみ)
	コード	コード	口 座 番 号
銀行	種目コード	記 号	番 号 (右づめ)
	1 6 6 1	0 の	
	1 7 6 1		
			振込先口座番号 01650-7-960252
			加 入 者 坂出市会計管理者
			ゆうちょ銀行 9 9 0 0

太枠のみご記入ください。

※三枚とも必ずお届印を押してください。

振替開始(変更・廃止)月 年 月(期目)から 払込日 市の指定する日

【お知らせ】
※金融機関等に毎月月末までに坂出市市税等口座振替依頼書を提出された方は、翌月末以降に到来する振替日から振替えることとなります。

- 約定
- 振替日は、原則として各納期の最終日としてください。
 - 坂出市から口座振替等の依頼があった時は、私(当社)に通知することなく、依頼の金額を預貯金口座から引落のうえ支払ってください。この場合、預貯金の払出し手続きについては、普通預金規定、当座勘定規定、総合口座取引規定にかかわらず私(当社)が行う小切手の振出しまたは預金通帳及び預金払戻し請求書の提出などいたしませんから貴店において所定の方法で処理してください。
 - 指定した預貯金残高が振替日において納付書の金額に満たない場合は、納付書を私(当社)あてに通知することなく口座振替等不能として処理されても異議ありません。
 - この預貯金口座振替契約は、貴店が必要と認めた場合には、解除されても異議ありません。
 - この取扱いについて紛議が生じても貴店に迷惑をかけません。
 - この依頼書は廃止もしくは内容変更の申し出があるまで、次年度以降も依頼があったものとして取扱ってください。
 - ゆうちょ銀行を指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

金融機関受付印
(日付)

(本人控)