

坂出市市税等口座振替・自動払込利用申込書

・新1年生(兄姉入室者も含む)
新規入室は提出
・継続入室の場合は不要

記入例

年月日

新規 変更 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)の方で納付したいので、次のとおり依頼(申込み)します。

該当するものに✓

※ご注意 「希望の種目」の 「申込印」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
No	口座振替対象種目									
1	市 県 民 税 固 定 資 産 税 軽 自 動 車 税 国 民 健 康 保 険 税	前納・期別 前納・期別 前納・期別 前納・期別								
2	市 県 民 税 固 定 資 産 税 軽 自 動 車 税 国 民 健 康 保 険 税	前納・期別 前納・期別 前納・期別 前納・期別								
3	固 定 資 産 税 (共有分)	前納・期別								
4	介 護 保 険 料									
5	保 育 所									30
6	住 宅									25
7	後 医 期 療 高 齢 者 保 険 料			印						
8	仲 利 よ し 用 教 室 料		坂出 太郎	印	坂出市室町2丁目3番5号					30
9				印						

みのり教室利用料も
ここに含まれます

申請書に記載している
保護者(代表者)の住所氏名

放課後児童クラブを
利用する児童の氏名

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します。								
太枠のみご記入ください。	口座名義人	住所		通帳に登録している 住所氏名						
		(〒762-8601)		坂出市室町2丁目3番5号						
		フリガナ	サカイデ タロウ		電話	届出印				
氏名	坂出 太郎		(0877)44-5026							
金融機関	金融機関名		店舗名		預金種目					へ金融機関印等 承印 届出印 印
	○○銀行		○○支店		<input checked="" 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					
	0	1	2	3	4	5	6			
銀 行 よ う ち 行 よ	種目コード		記 号		番 号		振込先口座番号			01650-7-960252
	1	6	6	1	0	の				加 入 者 坂出市会計管理者
	1	7	6							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

※振替開始(変更・廃止)月 令和〇年 4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、翌月以降に到来する振替日から

約定

1. 振替日は原則として各納期の最終日としてください。
2. 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、以来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、仮預金規定、当座勘定規定、総合口座取引規定に問わらず私(当社)が行う小切手の振り出しまたは空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お問い合わせの方法で処理してください。
3. 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。
4. 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。
5. この取扱いについて紛糾が生じても貴店に迷惑をかけません。
6. この依頼書は廃止もしくは内容の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り扱ってください。
7. ゆうちょ銀行を指定の場合には自動払込み規定が適用されます。

申請した口座の
取引開始希望月

金融機関受付印

印鑑照合

(金融機関保管用)