

佐渡市市税等口座振替依頼書・自動払込利用申込書

取扱金融機関 御中

[承認番号 NND00002]

収 加

私(納入義務者)は、佐渡市に納めるべき公金を下記の指定金融機関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。

平成 年 月 日

届出区分 1.新規(166) 2.廃止(176)

申込者の住所 _____

申込者の氏名 _____ 電話 () _____

※希望する税目等に○をつけてください。

税目等	種別 コード	振替方法	開始期別	通知書番号	通知書のカナ氏名
市県民税	35	全納 期別	年度 期から		
固定資産税	35	全納 期別	年度 期から		
軽自動車税	35	全納	年度	※所有している全車両が対象となります。	
後期高齢者医療保険料	30	期別	年度 期から		
国民健康保険税	35	期別	年度 期から		
介護保険料	30	期別	年度 期から		

納期限の前月10日(振替日の約50日前)必着でお申し込みください

指定預金口座	口座 名義人	住所 フリガナ 氏名			
	ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	銀行 信組 労金 農協 信漁連	支店 店	通帳のお届け印	
	[銀行コード]	[支店コード]	預金種別 1.普通 2.当座 3.納税準備	口座番号(左詰でご記入ください。)	
ゆうちょ銀行 金融機関コード 9900	記号	番号(右詰めでご記入ください。)	加入者名	払込先口座番号	
			佐渡市会計管理者	00520-7-960254	

注) ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

約定

- 振替日は、納期の最終日とします。
- この依頼書により、佐渡市で指定した振替日に納税通知書等に記載の金額を払出し、納付してください。
- 前号の払出手続きについては、当座勘定規定または預貯金規定にかかわらず、小切手の振出または預金払出請求書を提出しないので、貴行(貴庫、貴組合、貴局)所定の方法で処理してください。
- 預貯金口座残高が、振替日において、納付額に満たないときは、私に通知することなく、振替不能と処理されても異議ありません。
- この口座振替契約は、長期間にわたり請求が無い等、貴行(貴庫、貴組合、貴局)が必要と認めた場合に、解約されても異議ありません。また私の都合により廃止または変更するときは、この「依頼書・申込書」により速やかに届出ます。
- この取扱について、仮に紛議が生じても、貴行(貴庫、貴組合、貴局)に迷惑をおかけしません。

佐渡市受付

検印

金融機関処理欄

※不備返却理由

- 1 預金取引なし
- 2 印鑑相違
- 3 記載事項相違 [店名・預金種別・口座番号・口座名義]
- 4 その他

【返送先】 〒952-1292 新潟県佐渡市千種232番地
佐渡市役所税務課

検印	平成 年 月 日
係印	金融機関受付
印鑑照合	

※この依頼書(申込書)は、佐渡市に郵送する場合に限り、ご利用いただけます。直接、金融機関または郵便局の窓口で口座振替(自動払込)の依頼(申込)をされる場合は、この依頼書(申込書)では受付できませんので、この依頼書(申込書)とは別の金融機関窓口用の依頼書(申込書)をご利用ください。