

記入例

訂正がある場合 《訂正例》

通帳届出印を、はっきりと押してください



不鮮明、重ね押しの場合は、再度余白に押印してください

（書）は郵送専用です。金融機関（郵便局）窓口では受付できません
 令和3年3月19日（金） 税務課必着分まで

口座振替依頼書・自動払込利用申込書

ちよ 行 の 機 関	南魚沼	銀行・金庫 信用組合 農業協同組合
	金融機関コード	

市税を口座振替の方法によって納付しますので、裏面事項を確約のうえ依頼します。
 令和 年 月 日

フリガナ	ミナミウオヌマ タロウ	通帳届出印	〒949-XXXX
預金口座 名義人 (名称)	南魚沼 太郎	住所	新潟県南魚沼市000XX番地X
ゆうちょ 銀行 以外 の 金融機関	銀行・金庫 信用組合 農業協同組合	電話番号	090 (XXXX) XXXX
金融機関コード	支店コード	口座種別 (○をつける)	1. 普通 2. 当座 3. 納税準備
種目 コード	種別 コード	通帳記号	口座番号 (右づめで記入)
166	35	1 1 2 3 0	0 0 1 2 3 4 5
ゆうちょ 銀行	通帳番号 (右づめで記入)	0 0 1 2 3 4 5 0	
払込先	口座番号	加入者名	南魚沼市会計管理者
00560-5-960282			

預金通帳の口座名義人名をカタカナで正確にご記入ください

投函日をご記入ください

納税義務者の住所・氏名をご記入ください
 ※国民健康保険税は、世帯単位での加入のため、納税義務者は世帯主となります

日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください

2. 振替納付する市税の種類と納税義務者 (国民健康保険税は、世帯主が納税義務者となります)

フリガナ	ミナミウオヌマ タロウ	住所	〒949-XXXX	
納税義務者	南魚沼 太郎	生年月日	明・大・昭・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
税目 (該当項目に○を記入)	通知書番号 (必記事項)	振替方法 (どちらかに○)	振替(払込)開始期	
① 市県民税 (家屋敷合)	1 2 3 4 5 6 7	期別・全納	令和3年度1期から	
② 固定資産税		期別・全納	令和3年度1期から	
③ 軽自動車税	※納税義務者の全車両が対象です ※通知書番号の中7桁を記入してください		全納	令和3年度から
④ 国民健康保険税	2 2 2 3 4 5 6	期別・全納	令和3年度1期から	

希望する振替方法に○印をつけてください

希望する税目に○をつけてください
 市・県民税が給与から特別徴収の場合、法人市民税の口座振替はできません

振替開始は、「令和3年度1期」からです

※共有分の納税義務者は、納税通知書の宛名のとおりにご記入ください。

フリガナ	ミナミウオヌマ タロウ・ハナコ	住所	〒949-XXXX
納税義務者	南魚沼 太郎・花子		
税目 (該当項目に○を記入)	通知書番号 (必記事項)	振替方法 (どちらかに○)	振替(払込)開始期
固定資産税	0 4 5 6 7 8 9	期別・全納	令和3年度1期から

共有名義の固定資産税の口座振替希望の場合は、納税通知書に記載された納税義務者の氏名・住所をご記入ください。

例
 「南魚沼 太郎・花子」
 「南魚沼 太郎外2名」

※金融機関等処理欄 【不備返送先】 〒949-6696 新潟県南魚沼市六日町180番地1 南魚沼市役所 税務課 収税班

不備	1. 口座番号相違 2. 口座名義相違 3. 印鑑相違 4. 口座なし 5. その他 ()	取扱店日付印	上記の届出について、承諾します。 令和 年 月 日	金融機関承認印
----	--	--------	---------------------------	---------

●納税通知書の通知書番号のうち、下記の部分をご記入ください

市県民税

通知書番号の下7桁の数字

固定資産税

通知書番号の下7桁の数字

国民健康保険税

通知書番号の中7桁の数字

00000 22234560000

「0」5つは 記入不要 中7桁の数字 を記入 「0」4つは 記入不要