

記入例

訂正がある場合《訂正例》

ゆうちょ銀行以外の金融機関	南魚沼	銀行	金庫	信用組合	農業協同組合	支店コード
金融機関コード						

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
3月20日(水) 税務課必着分まで

口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収) (加)

受付日付印

投函日を記入ください

様
から、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。

預金通帳の口座名義人名のカタカナを正確に記入ください

1. 申請者及び指定預貯金口座 平成 31 年 3 月 00 日

口座名義人カタカナ	南魚沼 太郎	通帳届出印	〒 949-0000
口座名義人(名称)	南魚沼 太郎	住所	新潟県南魚沼市0000XX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	本店(所) 支店(所) 出張所	電話番号 090(XXXX)XXXX
金融機関コード		口座種別 (○をつける)	1. 普通 2. 当座 3. 納税準備
支店コード		口座番号 (右からつめて記入)	00 / 2345

納税義務者の住所・氏名を記入ください
※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です

種目コード	種別コード	通帳記号	通帳番号 (右からつめて記入)
166	35	1 / 230	000 / 2345
払込先	口座番号	加入者名	
	00560-5-960282	南魚沼市会計管理者	

ゆうちょ銀行を指定する場合は、自動払込み規定が適用されます

日中に連絡が取れる電話番号を記入ください

希望する税目に○をつけてください
市・県民税（給与からの特別徴収）、法人市民税の口座振替はできません

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	南魚沼 太郎	住所	〒 949-0000 新潟県南魚沼市0000XX番地X
納税義務者	南魚沼 太郎	生年月日	明・大・昭 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	平成31年度1期から
② 固定資産税		期別・全納	平成31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		全納 平成31年1月から
④ 国民健康保険税	※ 通知書番号の中7桁を記入してください		期別・全納 平成31年度1期から

希望する振替方法に○をつけてください

振替開始は、「平成31年度1期」からです

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・住所を記入ください。

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	南魚沼 太郎・花子	住所	〒 949-0000 新潟県南魚沼市0000XX番地X
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
① 固定資産税	0 4 5 6 7 8 9	期別・全納	平成31年度1期から

例
「南魚沼 太郎・花子」
「南魚沼 太郎外2名」

◆納税通知書の通知書番号のうち、下記の部分を記入ください◆

■市県民税

市民税・県民税 納付済通知書 (4期) OCR

市 町 村 税目 区 年度 年度分 期 CD

ID 通知書番号 納付額 CD

370

通知書番号の下7桁の数字

■固定資産税

固定資産税・都市計画税 納付済通知書 (1期) 2226

市 町 村 税目 区 年度 年度分 期 CD

ID 通知書番号 納付額 CD

370

通知書番号の下7桁の数字

■国民健康保険税

国民健康保険税 納付済通知書 (1期 (6月)) OCR

市 町 村 税目 区 年度 年度分 期 CD

ID 通知書番号 納付額 CD

370

通知書番号の中7桁の数字

00000 2223456 00000

「0」5つ 記入不要 中7桁の数字 記入 「0」4つ 記入不要