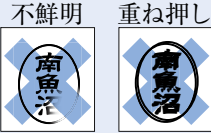


記入例

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
3月17日（金） 税務課必着まで

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	銀行	金庫 信用組合 農業協同組合
金融機関コード			

1. 申請者及び指定預貯金口座

令和5年3月 日

フリガナ	ミナミウオヌマ タロウ	通帳届出印	〒949-●●●●
住所	新潟県南魚沼市●●番地〇〇	電話番号	090(XXXX)XXXX
預貯金口座 名義人 (名称)	南魚沼 太郎	口座種別 (○をつける)	1. 普通 2. 当座 3. 納税準備
ゆうちょ 銀行 以外 の 金融機関	銀行 〇〇 信用組合 〇〇 農協同組合	支店	支店コード
金融機関コード		口座番号 (右づめで記入)	00 / 2345
種目 コード	種別 コード	通帳記号	通帳番号 (右づめで記入)
166	35	1 / 230	00 / 23456
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のカタカナを正確に記入ください

投函日を記入ください

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

日中に連絡が取れる電話番号を記入ください

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-●●●●	
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)	9 8 7 6 5 4 3	期別・全納	令和5年度1期から	
② 固定資産税		期別・全納	令和5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5年度1期から
④ 国民健康保険税	1 / 1 2 3 4 5 6	期別・全納	令和5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 (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

振替開始は、「令和5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-●●●●
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	6 6 5 4 3 3 2	期別・全納	令和5年度1期から

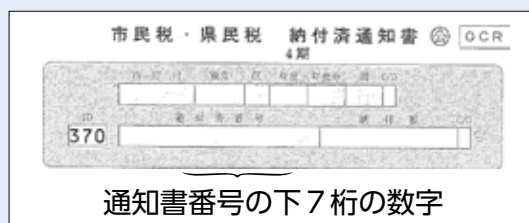
共有名義の固定資産税の口座振替希望の場合は、納税通知書に記載された納税義務者の氏名・住所を記入ください。

例
「南魚沼 太郎・花子」
「南魚沼 太郎外2名」

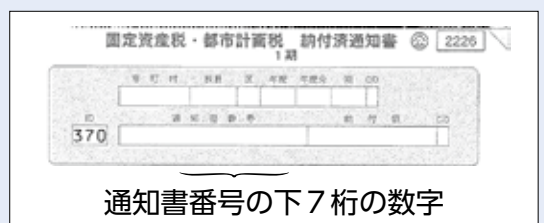
金融機関等処理欄 【不備返送先】〒949-6696 新潟県南魚沼市六日町80番地1 南魚沼市役所 税務課 収税班
1. 口座番号相違 2. 口座名義相違 取扱店日付印 上記の届出について、承諾します。 金融機関承認印
3. 印鑑相違 4. 口座なし 令和 年 月 日

◆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◆

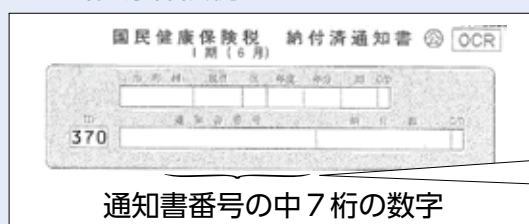
■市県民税



■固定資産税



■国民健康保険税



「0」5つは 中7桁の数字を 「0」4つは
記入不要 記入 記入不要