



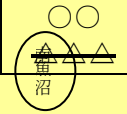
記入例

通帳届出印を、はつきりと押してください

不鮮明  重ね押し 

不鮮明、重ね押しの場合は、再度余白に押印してください

訂正がある場合
《訂正例》

 銀行・金庫
信用組合
農業協同組合

替依頼書・自動払込利用申込

方法によって納付しますので、確約事項を確認のうえ依頼します。
平成 26 年 3 月 15 日

預金通帳の口座
名義人名のカタ
カナを正確に記
入してください

納税義務者の住
所・氏名を記入
してください
※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
帯主の方です

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
税は、口座振替
出来ません

投函日を記入
してください

必ず日中に連絡をと
ることができる電話
番号を記入してくだ
さい

希望する振替
方法に○印を
つけてくださ
い

振替開始は、
「平成27
年度1期」か
らです

1. 申請者及び指定預貯金口座

口座名義人 カタカナ ミナミウオスマ タロウ	通帳届出印	住所 〒949-6696 南魚沼市六日町〇〇-△
口座名義人 (名称) 南魚沼 太郎	電話番号 025 (773) 6669	
ゆうちょ 銀行以外 の金融機 関 〇〇	銀行・金庫 信用組合 農業協同組合 △△	口座種別 (○をつける) 1. 普通 3. 前払準備 2. 当座
金融機関コード	支店コード	口座番号 (右からつめて記入) 1 2 3 4 5 6 7
種日 コード 166	種別 コード 35	通帳記号 1 1 2 3 0
ゆうちょ 銀行	通帳番号 (右からつめて記入) 8 7 6 5 4 3 2 1	
払込先 口座番号 00560-5-960282	加入者名 南魚沼市会計管理者	

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

フリガナ ミナミウオスマ タロウ	住所 〒949-6696 南魚沼市六日町〇〇-△		
納税義務者 南魚沼 太郎	生年月日 明・大・昭・平 〇〇年〇〇月△△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(家屋敷分)	2 3 4 5 6 7 8	期別・全納	平成27年度1期から
2. 固定資産税(都市計画税)		期別・全納	平成27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	翌年度から
4. 国民健康保険税	2 2 2 3 4 5 6	期別・全納	平成27年度1期から

振替開始は、「平成27年度1期」からです

共有名義の固定資産税
と市県民税(家屋敷分)
を口座振替に希望する
場合は、納税通知書に
記載されている納税義
務者の氏名・住所を記
入してください。
(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してください～

■市県民税

■固定資産税

