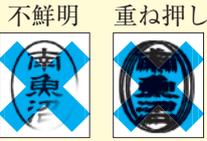


記入例

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
月18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 (収)

ちよ 行 の 機 関	南魚沼 〇〇 AAA	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4年3月 日

フリガナ	ミナミウオヌマ タロウ	通帳届出印	〒949-XXXX
預貯金口座 名義人 (名称)	南魚沼 太郎	住所	新潟県南魚沼市〇〇〇××番地×
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	本店 支店 支所	口座種別 (〇をつける) 1. 普通 2. 当座 3. 納税準備
金融機関コード	支店コード	口座番号 (右づめで記入)	0 0 1 2 3 4 5
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 1 2 3 0	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
名義人名のフリ
ガナを正確にご
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
です

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(該当項目に〇を記入)	通知書番号(必記事項)	振替方法 (どちらかに〇)	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4年度1期から
② 固定資産税		期別・全納	令和4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4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4年度1期から

希望する振替方
法に〇印をつけ
てください

希望する税目に
〇をつけてくだ
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4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(該当項目に〇を記入)	通知書番号(必記事項)	振替方法 (どちらかに〇)	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4年度1期から

※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
----	---	--------	---------------------------	---------

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」

●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

0 0 0 0 0 2 2 2 3 4 5 6 0 0 0 0

「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