

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19日(木) 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 トの 機関 | 南魚沼 〇〇 △△△ | 銀行・金庫 信用組合 農業協同組合 |
| 金融機関コード | | |

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。

令和 年 月 日

預貯金通帳の口座
名義人のフリガナを正確にご
記入ください

| | | | |
|-------------------------------|----------------|-------------------------|------------------|
| フリガナ | ミニミウオヌマ タロウ | 通帳届出印 | 〒 949-xxxx |
| 住所 | 南魚沼市〇〇〇××番地× | | |
| 電話番号 | 090 (xxxx)xxxx | | |
| 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 | 〇〇 |
| 金融機関コード | 支店コード | 口座種別 (〇をつける) | 1.普通 2.当座 3.納税準備 |
| 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 の | 0 0 1 2 3 4 5 0 |
| ゆうちょ 銀行 | 払込先 | 口座番号 | 加入者名 |
| | 00560-5-960282 | 00560-5-960282 | 南魚沼市会計管理者 |

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

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 | ミニミウオヌマ 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 | 〇(期別)・全納 | 令和2年度1期から |
| ② 固定資産税 | | 〇(期別)・全納 | 令和2年度1期から |
| ③ 軽自動車税 | ※納税義務者の全車両が対象となります | 全納 | 令和2年度から |
| 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 | 〇(期別)・全納 | 令和2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(給与から特
別徴収)、法人
市民税の口座
振替はでき
ません

※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 | ミニミウオヌマ タロウ | 住所 | 〒 949-xxxx |
| 納税義務者 | 南魚沼 太郎・花子 | | |
| 住所 | 南魚沼市〇〇〇××番地× | | |
| 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 | 〇(期別)・全納 | 令和2年度1期から |

振替開始は、
「令和2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・住所をご記入
ください
例
「南魚沼 太郎・花子」
「南魚沼 太郎外2名」

| | | | | |
|---|---------------------|--------|------------------|---------|
| 不 | 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 | |
| | 5. その他() | | | |

●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

| | | | | | | |
|-------|-----|---|-----|-------|---|-----|
| 市 町 村 | 税 目 | 区 | 年 度 | 年 度 分 | 期 | C/D |
| 370 | | | | | | |

通知書番号の下7桁の数字

固定資産税

| | | | | | | |
|-------|-----|---|-----|-------|---|-----|
| 市 町 村 | 税 目 | 区 | 年 度 | 年 度 分 | 期 | C/D |
| 370 | | | | | | |

通知書番号の下7桁の数字

国民健康保険税

| | | | | | | |
|-------|-----|---|-----|-------|---|-----|
| 市 町 村 | 税 目 | 区 | 年 度 | 年 度 分 | 期 | C/D |
| 370 | | | | | | |

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 記入不要 | | | | | 中7桁の数字 記入 | | | | | | | 「0」4つ 記入不要 | | | |