

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

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
15日(金) 税務課必着分まで

振替依頼書・自動払込利用申込書

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		

投函日を記入ください

1. 申請者及び指定預貯金口座

令和 6 年 3 月 ● 日

預貯金通帳の口座名義人名のフリガナを正確に記入ください

フリガナ	南魚沼 太郎	住所	〒949-●●●● 新潟県南魚沼市●●番地〇〇
通帳届出印		電話番号	090 (××××) ××××
金融機関	〇〇	支店コード	〇〇
口座種別	1. 普通	口座番号	0012345
種目コード	166	種別コード	35
通帳記号	11230	通帳番号	00123456
払込先	00560-5-960282	加入者名	南魚沼市会計管理者

日中に連絡が取れる電話番号を記入ください

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

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-●●●● 新潟県南魚沼市●●番地〇〇
納税義務者	南魚沼 太郎	生年月日	明・大・(昭)・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日
税目	通知書番号	振替方法	振替(払込)開始期
① 市県民税(家屋敷金)	9876543	期別・全納	令和6年度1期から
② 固定資産税	6654332	期別・全納	令和6年度1期から
③ 軽自動車税	※納税義務者の全車種が対象となります		全納 令和6年度から
④ 国民健康保険税	1123455	期別・全納	令和6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

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-●●●● 新潟県南魚沼市●●番地〇〇
納税義務者	南魚沼 太郎・花子		
税目	固定資産税	通知書番号	6654332
振替方法	期別・全納	振替(払込)開始期	令和6年度1期から

振替開始は、「令和6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

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

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

0000022234560000

「0」5つ 記入不要 中7桁の数字 記入 「0」4つ 記入不要