

この依頼書（申込書）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。

1期開始は、3月15日(金) 税務課必着分まで

南魚沼市税口座振替依頼書・自動払込利用申込書 収 加

取扱金融機関 様
南魚沼市長

受付日付印

下記の名義の口座から、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。

1. 申請者及び指定預貯金口座

令和6年3月 日

フリガナ				通帳届出印	〒	-		
預貯金口座 名義人 (名称)					住 所			
					電話番号	()		
ゆうちょ 銀行 以外 の 金融機関			銀行・金庫 信用組合 農業協同組合	本店(所) 支店(所) 出張所	口座種別 (○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)		
ゆうちょ 銀行	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	0	の			
	払込先	口座番号	00560-5-960282		加入者名	南魚沼市会計管理者		

※ゆうちょ銀行を指定する場合は、自動払込み規定が適用されます。

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)

個人・ 法人分	フリガナ				〒	-		
	納税義務者				住 所			
					生年月日	明・大・昭・平 年 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(家屋敷含)				期別・全納	令和6年度1期から		
2. 固定資産税				期別・全納	令和6年度1期から			
3. 軽自動車税	※納税義務者の全車両が対象となります			全納	令和6年度から			
4. 国民健康保険税	※通知書番号の中7桁を記入してください			期別・全納	令和6年度1期から			

※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

共有分	フリガナ				〒	-		
	納税義務者				住 所			
	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				期別・全納	令和6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

不備理由	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。 令和 年 月 日	金融機関承認印
	3. 印鑑相違 4. 口座なし				
認印	照合	受付	金融機関名		