

複写式 (A4) の口座振替依頼書です。

口座名義人を記入してください。

銀行等(ゆうちょ銀行を除く)をご利用の方はここに記入してください。

どちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行をご利用の方はここに記入してください。

申し込む税目に○を付けてください。

納税通知書に記載されている納付義務者氏名、通知書番号 (後期高齢者医療保険料については被保険者番号)を記入してください。

希望する振替開始時期を記入してください。
※振替日一覧は2枚目の裏に記載しております。

※希望する振替開始(停止)時期の1カ月前までにお手続きが必要となります。

(金融機関控) ①

筑紫野市口座振替依頼書

希望する手続きに○印をして下さい。(自動払込利用申込書)

〔 新規 ・ 変更 ・ 解約 〕 (166) (166) (176) 年 月 日

※ 太枠内に記入、押印して下さい。



筑紫野市
つくしの里づくり

預貯金者	住所	筑紫野市石崎一丁目1番1号			金融機関お届け印
	フリガナ	チクシノ ツクシ			
	氏名	筑紫野 つくし			
		電話番号	自宅 () - () - ()		
		不在時連絡先	勤務先	携帯電話等	
				090-0000-0000	

※ 筑紫

金融機関名	支店名	預金種類	口座番号(右詰で記入)	銀行番号	支店番号
筑紫野	本	普通当座	999999		

ゆうちょ銀行(郵便局)	種目コード	通帳記号	通帳番号(右詰で記入)
166 176	9900	99999	9999991

筑紫野市納付金を、上記の預貯金口座から口座振替で支払うことにいたしましたので、裏面事項確認のうえ依頼します。

種別	種目	項目に○印	納付義務者名(保護者名)	通知書番号等(最新の納付番号から転記してください)	振替開始(停止)時期
35	市県民税(普通徴収)			通知書番号	第 期分
35	固定資産税都市計画税	○	筑紫野 つくし	9999999999	第 2 期分
35	軽自動車税			通知書番号	第 期分
35	国民健康保険税			通知書番号	第 期分
28	後期高齢者医療保険料			被保険者番号	第 期分
28	介護保険料	○	筑紫野 つくし	999999999900	第 2 期分
22	下水道事業受益者負担金(分担金)			受益者番号	
22	上下水道料金			お客様番号	検針コード
30	農業集落排水処理施設使用料			お客様番号	排水設備コード
30	福祉事業利用者負担金			設備住所 筑紫野市	利用種目
30	保育料				保育所名
			児童名		

振替科目	払込先口座番号	払込先加入者名	金融機関受付日
市県民税、固定資産税都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料、介護保険料、農業集落排水処理施設使用料、福祉事業利用者負担金、保育料	01700-1-35001	筑紫野市役所	
下水道事業受益者負担金(分担金)	01740-0-960242	筑紫野市長	
上下水道料金	01720-8-960697		

使用金融機関	検印	印鑑照合	受付	不備返却事由
				<ul style="list-style-type: none"> ・預金取引無し ・店名相違 ・預金種目相違 ・口座番号相違 ・口座名義人相違 ・印鑑相違 ・その他

連絡先：筑紫野市役所 〒818-8686 福岡県筑紫野市石崎一丁目1番1号 TEL (092) 923-1111

※申込書は各金融機関の本店及び支店に直接提出して下さい。