|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ダウンロード専用

福井市　市税口座振替依頼書　自動払込利用申込書　収　加

承認番号　ＫＮＤ２１００１

　取扱金融機関　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日年　月　日

私は、福井市に納付すべき市税を口座振替（自動払込）による方法で納付したいので、約定を確認の上、依頼します。

なお、納税義務者と口座名義人が異なるときは、口座名義人の了承を得ています。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1　申込（新規）2　解約（廃止）該当番号に○ | 納税義務者 | 住　所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 | ※国民健康保険税の納税義務者は保険証上の世帯主となります。※固定資産税で共有者名義分の場合は、「○○外○名」まで記入してください。 |
| 電話番号 | －　　－ | 生年月日 | 明．大．昭．平．西暦年　　月　　日 |

＊振替（払込）開始・解約年月は、申込月の翌月末以降の月をご記入ください。

＊振替（払込）方法に指定なき場合は期別で登録いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　目（該当番号に○） | 振替（払込）方法（該当番号に○） | 振替（払込）開始・解約年月（お申込月の翌月以降） | 通知書番号 | 契約種別コード |
| 1　市・県民税（普通徴収） | 1 各期別 　2 全期一括 | 年　　月末～ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ３５ |
| 2　固定資産税 | 1 各期別 　2 全期一括 | 年　　月末～ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ３５ |
| 3　軽自動車税（種別割） | 全期一括のみ | 年　　月末～ | 所有するすべての軽自動車税（種別割）について口座振替（自動払込）となります。 | ３５ |
| 4　国民健康保険税 | 各期別のみ | 年　　月末～ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ３５ |

○振替（払込）日：末日（但し、１２月は２５日）、土日祝祭日の場合はその翌営業日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定預貯金口座 | 口座名義人 | 住　所 |  | 届出印 |
| フリガナ |  |
| 氏　名 | ※法人の場合、役職名・代表者名までご記入ください。 |
| 電話番号 | 　　　－　　　　　　－　　 |
| ※いずれか一つの口座を記入してください。 | 金融機関（ゆうちょ銀行以外） | 銀行・組合・金庫 | 支店名 | 金融機関コード | 支店コード |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 預金種目 | 1 普通 2 当座 3 納準 | 口座番号（右詰めでご記入ください） |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 種目コード　:　166・176　　払込先口座番号　:　00740-1-960074　　払込先加入者名　:　福井市会計管理者ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。 |  |
| ６桁目がある場合は※欄にご記入ください。※ | 右詰めでご記入ください。 |
| 通帳記号 |  |  |  |  |  |  | 通帳番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※取扱金融機関等処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 《不備返却事項》

|  |  |
| --- | --- |
| 〈備考欄〉 | 取扱金融機関等受付印 |
|  |
| 検印 | 担当 | 印照合 | 受付 |
|  |  |  |  |

１．預貯金取引なし　　３．印鑑相違２．記載事項等相違　　４．その他店名、　預貯金種目口座番号、　口座名義 |

※不備返却先：〒910-8511　福井市大手３丁目１０番１号　　福井市役所　納税課