

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～		3 5
② 固定資産税	① 各期別 ② 全期一括	年 月末～		3 5
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。	3 5
④ 国民健康保険税	各期別のみ	年 月末～		3 5

○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											
		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：00740-1960074 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※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		
1. 預貯金取引なし	3. 印鑑相違	検印	担当		印照合	受付
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						