

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

--	--	--	--	--	--	--	--

申込日 20●●年 ●●月 ●●日

日中連絡が取れる
番号をご記入くだ
さい。

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
人が異なるときは、口座名義人の了承を得ています。

固定資産税で単独分と
共有分がある場合は、
別々の用紙で記入して
ください。

① 申 込 (新規) ② 解 約 (廃止) 該当番号に○	納税義務者	住 所	福井市大手3丁目10-1	
		フリガナ	フクイ タロウ	
		氏 名	福井 太郎 ※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	0776-20-1234	生年月日

解約する種目を選択
してください。

*振替 *振替	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	20●●年●●月末～	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	3 5
② 固定資産税	① 各期別 ② 全期一括	20●●年●●月末～	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	3 5
③ 軽自動車税(種別割)	全期一括のみ	20●●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	20●●年●●月末～	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	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	福井市大手3丁目10-1		届出印 福井	
		フリガナ	フクイ タロウ			
		氏 名	福井 太郎 ※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	0776 - 20 - 1234			
	※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
			●●銀行	●●支店	1 2 3 4	1 2 3
			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)	1 2 3 4 5 6 7
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	1 2 3 4 0 ※	通帳 番号	1 2 3 4 5 6 7 1		

※取扱金融機関等処理欄

現在登録している（解約を希望する）口座の情報を記入し、
お届け印を押印してください。

2. 記載事項等相違	4. その他	検印	担当	印照合	受付	取扱金融機関等受付印
店名、 預貯金種目 口座番号、 口座名義						