

取扱金融機関 御中

新規追加変更

します。

東御市へ納付する市税等を、私(当社)名義の指定預貯金口座から口座振替の方法により納付したいので約定を確認のうえ依頼します。

年 月 日申込み

(○印をしてください)

金融機関名、口座番号等を記入してください。ゆうちょ銀行の場合は専用欄に記入してください。

口座名義人、銀行等、ゆうちょ銀行

納付義務者が複数の場合は、納付義務者ごとにお申込みください。(固定資産税の共有分は、○○○外○名と記入してください。)

納付義務者

口座振替にする項目に○印を記入してください。(期別・一括に指定がない場合は期別となります。)

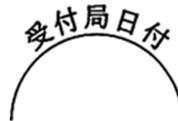
市税等、使用料等、水道料

※振替開始月のご指定は申込月の翌月以降をご指定ください。

※「振替開始」の記入がない場合は受付の翌月の口座振替から開始とします。

約定

- 1. 振替日は、納期月の25日から納期限までの間を原則とします。
2. 領収書は、預貯金通帳の記帳により省略して差し支えありません。
3. 預貯金の払い戻しの際、当座勘定約定、普通預金、納税準備預金及び通常郵便貯金の規定にかかわらず当座小切手の振り出し、普通預金通帳及び同払い戻し請求書、または郵便貯金払戻金受領証の提出をいたしませんので、所定の方法で処理してください。
4. 所定振替日に指定口座の残高が依頼の金額に満たないときは、当方に通知することなく口座振替不能として処理されても異議ありません。
5. この取扱について、かりに紛議を生じても迷惑をかけません。
6. 上記納付義務者の口座振替による納付額が変更などにより還付となる場合は、上記預貯金口座へ還付してください。
7. ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動振込み規定が適用されます。
8. 一括納付は、年度の途中では指定できません。
9. 軽自動車税の場合、使用者が同じ車両はすべて口座振替になります。特定の車両のみのお申込みはできません。



返却理由

検印、照合印、受付印

〈提出先〉
東 御 市 長

行政	世帯	個人
----	----	----

新規追加変更

します。

(○印をしてください)

東御市へ納付する市税等を、私(当社)名義の指定預貯金口座から口座振替の方法により納付したいので約定を確認のうえ依頼します。

年 月 日申込み

金融機関名、口座番号等を記入してください。ゆうちょ銀行の場合は専用欄に記入してください。

口座名義人	住所	〒										銀行届出印	電話番号			
	フリガナ												自宅()			
	氏名												(3部とも) 勤務先()			
銀行等	銀行・農協 組合・金庫										本・支店 支所					
	金融機関コード					種 類					口座番号(右づめ)					
						1 普通 2 当座										
ゆうちょ銀行	種目コード	種別コード	金融コード	通帳記号					通帳番号(右づめ)							
	166	別記	9900	1				0	の					1		
	払込先加入者名		東 御 市			払込先口座番号		00550—5—960012		払込日	東御市の指定する日					
	上下水道払込先加入者名		東御市上下水道企業出納員			払込先口座番号		00520—1—960262		払込日	東御市の指定する日					

納付義務者が複数の場合は、納付義務者ごとにお申込みください。(固定資産税の共有分は、○○○外○名と記入してください。)

納付義務者	住所											電話番号			
	フリガナ											()			
	氏名											生年月日			
											大・昭 平・令 年 月 日				

口座振替にする項目に○印を記入してください。(期別・一括に指定がない場合は期別となります。)

		振替開始	種別	
市税等	市県民税(特別徴収分は除く)	<input type="checkbox"/> 期別 <input type="checkbox"/> 一括	年月(期から) 35	
	固定資産税・都市計画税	<input type="checkbox"/> 期別 <input type="checkbox"/> 一括	年月(期から) 35	
	軽自動車税		年月(期から) 35	
	国民健康保険税(世帯主に限る)		年月(期から) 35	
使用料等	介護保険料		年月(期から) 35	
	後期高齢者医療保険料		年月(期から) 30	
	保育料(児童クラブ含む)	保育園・児童クラブ名	年月	30
	市営住宅使用料	<input type="checkbox"/> 市営 <input type="checkbox"/> 就農 <input type="checkbox"/> 教員	年月	30
水道料	水道料・下水道使用料(佐久水道等は除く)	年月	22	
	設置場所 東御市	お客様番号		

受付日	年 月 日	備考	<table border="1"> <tr> <td>入 力</td> <td>照 合</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		入 力	照 合			(金融機関承認印)受付局日付
入 力	照 合								
データ入力日	年 月 日								
受付係名	係								
受付者名									

新規追加変更

します。

東御市へ納付する市税等を、私(当社)名義の指定預貯金口座から口座振替の方法により納付したいので約定を確認のうえ依頼します。

(○印をしてください)

年 月 日申込み

金融機関名、口座番号等を記入してください。ゆうちょ銀行の場合は専用欄に記入してください。

口座名義人	住所	〒		銀行届出印	電話番号					
	フリガナ				自宅()					
	氏名				携帯 勤務先()					
銀行等				銀行・農協 組合・金庫	本・支店 支所					
	金融機関コード			種類		口座番号(右づめ)				
				1 普通 2 当座						
ゆうちょ銀行	種目コード	種別コード	金融コード	通帳記号			通帳番号(右づめ)			
	166	別記	9900	1			0	の	1	
	払込先加入者名		東御市		払込先口座番号		00550-5-960012		払込日	東御市の指定する日
	上下水道払込先加入者名		東御市上下水道企業出納員		払込先口座番号		00520-1-960262		払込日	東御市の指定する日

納付義務者が複数の場合は、納付義務者ごとにお申込みください。(固定資産税の共有分は、○○○外○名と記入してください。)

納付義務者	住所			電話番号	
	フリガナ			()	
	氏名			生年月日 大・昭 平・令 年 月 日	

口座振替にする項目に○印を記入してください。(期別・一括に指定がない場合は期別となります。)

		振替開始	種別
市税等	市県民税(特別徴収分は除く)	<input type="checkbox"/> 期別 <input type="checkbox"/> 一括	年月(期から) 35
	固定資産税・都市計画税	<input type="checkbox"/> 期別 <input type="checkbox"/> 一括	年月(期から) 35
	軽自動車税		年月(期から) 35
	国民健康保険税(世帯主に限る)		年月(期から) 35
使用料等	介護保険料		年月(期から) 35
	後期高齢者医療保険料		年月(期から) 30
	保育料(児童クラブ含む)	保育園・児童クラブ名	年月 30
	市営住宅使用料	<input type="checkbox"/> 市営 <input type="checkbox"/> 就農 <input type="checkbox"/> 教員	年月 30
水道料	水道料・下水道使用料(佐久水道等は除く)	年月	22
	設置場所 東御市	お客様番号	

※振替開始月のご指定は申込月の翌月以降をご指定ください。

※「振替開始」の記入がない場合は受付の翌月の口座振替から開始とします。

約定

- 振替日は、納期月の25日から納期限までの間を原則とします。
- 領収書は、預貯金通帳の記帳により省略して差し支えありません。
- 預貯金の払い戻しの際、当座勘定約定、普通預金、納税準備預金及び通常郵便貯金の規定にかかわらず当座小切手の振り出し、普通預金通帳及び同払い戻し請求書、または郵便貯金払戻金受領証の提出をいたしませんので、所定の方法で処理してください。
- 所定振替日に指定口座の残高が依頼の金額に満たないときは、当方に通知することなく口座振替不能として処理されても異議ありません。
- この取扱について、かりに紛議を生じても迷惑をかけません。
- 上記納付義務者の口座振替による納付額が変更などにより還付となる場合は、上記預貯金口座へ還付してください。
- ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動振込み規定が適用されます。
- 一括納付は、年度の途中では指定できません。
- 軽自動車税の場合、使用者が同じ車両はすべて口座振替になります。特定の車両のみのお申込みはできません。

※納税(納付)通知書をご確認のうえ、振替日の前日までにご入金ください。

