様式第1号 その3（第6条，第7条，第14条，第15条関係）　**（A4のみ可）**

処理コード							
個人コード							
氏名コード							

市税等預金口座振替・納付書
送付依頼書　兼変更・解約届

（市控え）

令和　　年　　月　　日

土 浦 市 長 様

納入義務者		
	住 所	
	氏 名	フリガナ ㊞
	電 話	（　　）

届出区分	**新規　変更　解約**

（届出区分を〇で囲んでください）

確約事項を確認のうえ申し込みます。私が納付する次の市税等は，口座振替の方法で納付しますので，私に送付される納付書は，下記の取扱金融機関あてに送付してください。

記

※対象項目等（口座振替希望の項目番号を〇で囲んでください）

1　固定資産税　氏名番号
2　軽自動車税
3　国民健康保険税
4　市県民税（特別徴収分を除く。）
5　保育料
6　住宅使用料　住宅番号
7　高齢者住宅整備資金償還金
8　障害者住宅整備資金償還金
9　介護保険料（特別徴収分を除く。）
10　下水道事業受益者負担金　通知書番
11　緊急通報システム利用者負担金
12　心身障害者扶養共済掛金
13　後期高齢者医療保険料

指定預金口座	金融機関コード	店舗コード	預金の種類（番号を〇で囲んで下さい）	口　座　番　号
			1　普通　2　当座　3　その他	

振　替　日	納　期　限　の　日	口座名義人氏名	預金通帳印
		フリガナ	
振替開始日 （振替停止日）	令和　　年　　月以降の 期限の到来する期分から		
支 払 方 法	（御希望の番号を〇で囲んで下さい） 1　毎期払　　2　前納一括払		

当店に上記口座名義人の預金口座があることを確認し，預金口座振替依頼（変更・解約）を承諾しました。

令和　　年　　月　　日

（金融機関名）

印

担当課										
処理欄										