

市税等口座振替依頼書兼自動払込利用申込書

ご記入日

取扱金融機関 あて

(新規) (変更) (停止) ← いずれかに○をしてください

年 月 日

(預金 義人) 依頼名 義人	フリガナ	イイヤマ タロウ			勤務先名	飯山工業株式会社		お届印				
	氏名	飯山 太郎			勤務先 Tel	0269-62-0000		通帳の お届け印を 押して 下さい。				
	住所	飯山市大字飯山1110-1			アパート 団地名							
					自宅 Tel	0269-62-3111						
	金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	ここにこ銀行			支店名	飯山支店						
	口座種別	1.普通 2.当座 9.その他()			口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	ゆうちょ銀行	種目コード	金融機関コード	通帳記号(※は印字あれば記入)	通帳番号(右づめで記入)							
		166	9900	1								
	依頼開始月	〇〇年〇月から			払込先加入者名	払込先口座番号	契約種別コード					
					長野県飯山市役所	00550-9-960150	税金・35 介護保険料・28 その他・30					
				飯山市水道事業管理者	00580-4-960357	上下水道料・22						
金融機関コード				振込日及び再振込日	飯山市の指定する日							

何月から開始にするか、必ず記入してください。
申込月の翌月以降からとなります。

金融機関コードの記入をお願いします

○市税・介護保険料・保育料・後期高齢者医療保険料

納税(付)義務者住所(アパート・団地名を含む)		国民健康保険税は、世帯主名で課税されます。 世帯主が国保でなくても、世帯主欄で○をして下さい。
依頼者	上記住所と違う場合は、ご記入ください	
フリガナ	口座振替する税目等 (依頼する税目等に○をしてください)	
納税(付)義務者氏名		
イイヤマ タロウ	1.市県民税 2.固定資産税 3.介護保険料 4.保育料 5.軽自動車税 6.国民健康保険税 7.後期高齢者医療保険料	
飯山 太郎		
イイヤマ イチロウ	1.市県民税 2.固定資産税 3.介護保険料 4.保育料 5.軽自動車税 6.国民健康保険税 7.後期高齢者医療保険料	
飯山 一郎		
イイヤマ ハナコ	1.市県民税 2.固定資産税 3.介護保険料 4.保育料 5.軽自動車税 6.国民健康保険税 7.後期高齢者医療保険料	
飯山 花菜子		
イイヤマタロウホカ1メイ	1.市県民税 2.固定資産税 3.介護保険料 4.保育料 5.軽自動車税 6.国民健康保険税 7.後期高齢者医療保険料	
飯山 太郎 外 1 名		

○市営住宅家賃等、ケーブルテレビ等使用料、教員住宅使用料、上下水道料金

フリガナ	使用者住所(アパート・団地名を含む)
使用者名	
上下水道料等は、加入者(使用者)のお名前で記入	依頼者 上記住所と違う場合は、ご記入ください
口座振替する使用料等(依頼する使用料等に○をしてください)	
1.市営住宅家賃 2.市営住宅駐車場・風呂釜使用料 3.市単独住宅家賃 4.移住定住促進住宅家賃 5.教員住宅使用料 6.ケーブルテレビ使用料 7.インターネット使用料 8.上水道料金 9.下水道料金	

共有名義の固定資産税などは、納付書どおりの表記で、1行に続けて名前をお書きください。
*共有名義の記入がない場合、本人名義の登録があっても共有名義分の登録はできませんので、
ご注意ください。