

(ダウンロード専用)港区預金口座振替依頼書

依頼先金融機関
港区長 あて

年 月 日

申込区分 1 新規 2 取消 3 変更

納付(税)義務者	住所	〒 ー		電話番号	自宅 () 勤務先等 ()
	氏名	(フリガナ)	印	1. 納付(税)義務者欄は、国民健康保険料は世帯主、介護保険料・後期高齢者医療保険料は被保険者をご記入ください。 2. 黒枠内の必要事項をご記入ください。また、該当番号・該当項目に○印を付けてください。	
		(生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日)			

申し込むもの	1	特別区民税・都民税 (普通徴収)	振替(払込)方法	1	各期(年4回)	令和 年度	1期(6月)	2期(8月)	3期(10月)	4期(1月)	から
	2	国民健康保険料		2	全期(年1回)	令和 年度から6月に一括納付					
	3	介護保険料		一ヶ月毎末日	開始・取消・変更希望月	令和 年 月 分	納付書または被保険者証の記号番号 0 3 ー ー ー ー				
	4	後期高齢者医療保険料 (長寿医療)		令和 年 月 分	被保険者番号(右ヅメ)						

口座名義人	氏名	(フリガナ)	届出印	上記の公金を私名義の預貯金口座から口座振替(自動払込)の方法により支払うこととしたいので、約定等記載事項を確約のうえ依頼します。また、国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料については振替(払込)ができなかった場合、翌月に当月以前の保険料未納分が併せて引落しされることを承諾します。							
	指定口座	金融機関コード	※1	支店コード	※1	預金種目	口座番号(右ヅメ)				

※1 金融機関記入欄 ※2 納税準備預金は、税以外の利用はできません。
※ 本依頼書ではゆうちょ銀行の口座は指定できません。

振替日	各納期限の日(末日) (金融機関の休業日の場合は翌営業日)
-----	----------------------------------

約 定

- 貴店に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、区の指定する納付期限に請求書記載金額を預金口座から引落とすのうえ、支払ってください。この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず、貴店所定の方法で処理してください。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から貴店に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり請求がない等相当の事由があるときは、特に申しをしないかぎり、貴店はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。この場合、私への通知は不要です。
- この契約についてかりに疑義が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。
- この預金口座振替について、領収書は請求しません。

銀行等処理欄	上記の届出については、承諾いたします。	(不備返却事由)	取扱店日附印欄	
	令和 年 月 日	1. 預金取引なし 3. 印鑑相違		印照合
	特別区公金収納取扱店	2. 記載事項等相違 4. その他		受付

所在地	店名	預金種目
店舗名	口座番号	口座名義

連絡・返却先 〒105-8511 東京都港区芝公園1-5-25 港区税務課税務係 03-3578-2111 内線2586~91