


口座振替依頼書・自動払込利用申込書兼廃止届書

金融機関保管


和光市指定・収納代理金融機関・ゆうちょ銀行 御中

申込日 年 月 日

納税義務者	住所	 2枚目にも押印
	フリガナ	
	氏名	
	電話 ()	

※国民健康保険税は世帯主、固定資産税・都市計画税の共有分は、共有代表者名でお申し込みください。

1	新規	私が和光市に納付する市税等について、約定事項承認のうえ下記預(貯)金から口座振替(自動払込)を希望します。
2	取消(廃止)	市税等の口座振替(自動払込)を取消(廃止)したいので、下記預(貯)金からの口座振替(自動払込)の廃止を届出ます。

指定口座	フリガナ					 2枚目にも押印
	口座名義人					
	金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名	支店名	種目	口座番号(右づめ)	
		銀行 信用金庫 農業協同組合 労働金庫	本店 支店 出張所	普通 当座 納税準備		
	ゆうちょ銀行	記号	番号(右づめ)	種目コード	払込先口座番号	払込先加入者名
1 0 の			166(新規) 176(廃止)	別掲	埼玉県和光市 会計管理者	
住所						
振替(払込)日	末日(土、日、祝祭日の場合は翌営業日)もしくは市の指定する日 ※再振替(払込)できません					

※口座振替(自動払込)を希望する種目の番号に○印をつけてください。(固定共有分の納税義務者は全ての名前を記入。)

種目	振替(払込)			ゆうちょ銀行使用欄		固定資産税・都市計画税の共有分の納税義務者名(納税通知書毎)
	開始・廃止期(月)			契約種別コード	払込先口座番号	
1 市県民税	年度	期~	35	00150-6-960516		
2 固定資産税・都市計画税	年度	期~	35	00160-3-960697		
3 軽自動車税	年度	全 期~	35	00110-6-960708		
4 国民健康保険税	年度	期~	35	00110-0-960716		
5 介護保険料	年度	期~	28	00100-9-961755		
6 後期高齢者医療保険料	年度	期~	30	00110-2-962641		
7 保育園保育料	年	月~	30	00160-8-960517		
8 保育クラブ保育料	年	月~	30	00160-8-960517		

受付通知書送付先口座番号 00140-6-962651

依頼書不備の場合、該当番号に○をつけ和光市まで返送ください。(ゆうちょ銀行を除く。)

1.口座番号相違 2.氏名相違 3.印鑑相違
4.該当口座なし 5.その他 ()

[返送先] 351-0192 埼玉県和光市広沢1番5号
和光市役所 収納課 納税管理担当

<約定事項> (ゆうちょ銀行を除く。ゆうちょ銀行をご指定の場合には、自動払込み規定が適用されます。)

(1) 私(上記名義人)が支払うべき納付金について、和光市から貴行に納付書又はフロッピーディスク(以下「納付書等」という。)が送付されたときは、私(上記名義人)に通知することなく、納付書等に記載された金額を指定日に預金口座から引落しのうえ納付してください。

(2) 前記については、当座勘定取引約定書又は預金約定にかかわらず、小切手の振出し又は預金通帳及び預金払戻請求書の提出などいたしませんから、貴行所定の方法で処理してください。

(3) 預金口座の残高が振替日において納付すべき金額に満たないときは、私に通告することなく、当該納付書等を私に返却されても異議はありません。

(4) この口座振替依頼書は貴行が必要と認めた場合には、解除されても異議はありません。

(5) この口座振替依頼書について取消のあった場合は、ただちに貴行へ届出いたします。

金融機関承認・印鑑照合(ゆうちょ銀行を除く。)
受付店日附印


金融機関コード

口座振替依頼書・自動払込受付通知書兼廃止届書

和光市保管


和光市長 宛

申込日 年 月 日

納税義務者	住所	 3枚目にも押印
	フリガナ	
	氏名	
	電話 ()	

※国民健康保険税は世帯主、固定資産税・都市計画税の共有分は、共有代表者名でお申し込みください。

1	新規	私が和光市に納付する市税等について、約定事項承認のうえ下記預(貯)金から口座振替(自動払込)を希望します。
2	取消(廃止)	市税等の口座振替(自動払込)を取消(廃止)したいので、下記預(貯)金からの口座振替(自動払込)の廃止を届出ます。

指定口座	フリガナ						 3枚目にも押印
	口座名義人						
	金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名		支店名	種目	口座番号(右づめ)	
		銀行 信用金庫 農業協同組合 労働金庫		本店 支店 出張所	普通 当座 納税準備		
	ゆうちょ銀行	記号		番号(右づめ)		種目コード	払込先口座番号
1 0 の				166(新規) 176(廃止)	別掲	埼玉県和光市 会計管理者	
住所							
振替(払込)日	末日(土、日、祝祭日の場合は翌営業日)もしくは市の指定する日 ※再振替(払込)できません						

※口座振替(自動払込)を希望する種目の番号に○印をつけてください。(固定共有分の納税義務者は全ての名前を記入。)

種目	振替(払込)			ゆうちょ銀行使用欄		固定資産税・都市計画税の共有分の納税義務者名(納税通知書毎)
	開始・廃止期(月)			契約種別コード	払込先口座番号	
1 市県民税	年度	期	~	35	00150-6-960516	
2 固定資産税・都市計画税	年度	期	~	35	00160-3-960697	
3 軽自動車税	年度	全	期	35	00110-6-960708	
4 国民健康保険税	年度	期	~	35	00110-0-960716	
5 介護保険料	年度	期	~	28	00100-9-961755	
6 後期高齢者医療保険料	年度	期	~	30	00110-2-962641	
7 保育園保育料	年	月	~	30	00160-8-960517	
8 保育クラブ保育料	年	月	~	30	00160-8-960517	
				受付通知書送付先口座番号	00140-6-962651	

<約定事項> (ゆうちょ銀行を除く。ゆうちょ銀行をご指定の場合には、自動払込み規定が適用されます。)

- 口座振替依頼書のとおり納付します。
- 口座振替納付書について取消のあった場合には、ただちに金融機関へ届出します。
- 一定期間利用がない場合は、口座振替の取消を職権で取消されても異議ありません。

※市役所使用欄

コード	入力	備考
-----	----	----

保育園・保育クラブの場合は、保育園・保育クラブ名と氏名・生年月日を記入してください。

保育園・保育クラブ名

児童名

H . .

H . .

金融機関承認(ゆうちょ銀行を除く)・受付店日附印

金融機関コード

口座振替依頼書・自動払込利用申込書兼廃止届書

本人控

和光市長 宛

申込日 年 月 日

納税義務者	住所					
	フリガナ					
	氏名	(印)				
	電話	()				

※国民健康保険税は世帯主、固定資産税・都市計画税の共有分は、共有代表者名でお申し込みください。

1	新規	私が和光市に納付する市税等について、約定事項承認のうえ下記預(貯)金から口座振替(自動払込)を希望します。
2	取消(廃止)	市税等の口座振替(自動払込)を取消(廃止)したいので、下記預(貯)金からの口座振替(自動払込)の廃止を届出ます。

指定口座	フリガナ						お届け印	(印)
	口座名義人							
	金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名		支店名		種目	口座番号(右づめ)	
		銀行 信用金庫 農業協同組合 労働金庫		本店 支店 出張所		普通 当座 納税準備		
	ゆうちょ銀行	記号		番号(右づめ)			種目コード	払込先口座番号
1		0	の			166(新規) 176(廃止)	別掲	埼玉県和光市 会計管理者
住所								
振替(払込)日		末日(土、日、祝祭日の場合は翌営業日)もしくは市の指定する日 ※再振替(払込)できません						

※口座振替(自動払込)を希望する種目の番号に○印をつけてください。(固定共有分の納税義務者は全ての名前を記入。)

種目	振替(払込) 開始・廃止期(月)			ゆうちょ銀行使用欄		固定資産税・都市計画税の共有分の納税義務者名(納税通知書毎)
				契約種別コード	払込先口座番号	
1 市県民税	年度	期	~	35	00150-6-960516	
2 固定資産税・都市計画税	年度	期	~	35	00160-3-960697	
3 軽自動車税	年度	全	期	35	00110-6-960708	
4 国民健康保険税	年度	期	~	35	00110-0-960716	
5 介護保険料	年度	期	~	28	00100-9-961755	
6 後期高齢者医療保険料	年度	期	~	30	00110-2-962641	
7 保育園保育料	年	月	~	30	00160-8-960517	
8 保育クラブ保育料	年	月	~	30	00160-8-960517	
受付通知書送付先口座番号					00140-6-962651	

<約定事項> (ゆうちょ銀行を除く。ゆうちょ銀行をご指定の場合には、自動払込み規定が適用されます。)

- (1) 口座振替依頼書のとおり納付します。
- (2) 口座振替納付書について取消のあった場合には、ただちに金融機関へ届出します。
- (3) 一定期間利用がない場合は、口座振替の取消を職権で取消されても異議ありません。

保育園・保育クラブの場合は、保育園・保育クラブ名と氏名・生年月日を記入してください。	
保育園・保育クラブ名	
児童名	H . .
	H . .

金融機関承認(ゆうちょ銀行を除く)・受付店日附印
金融機関コード