

恵庭市預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書



恵庭市指定・収納代理の金融機関・ゆうちょ銀行 御中 申込日：令和 年 月 日

私は次のとおり恵庭市税を口座振替（自動払込）により納付したいので下記事項を確約のうえ依頼します。

1 納付義務者の住所・氏名・電話番号をご記入ください。（国民健康保険税は世帯主が納付義務者です）

納付義務者	住所	〒 _____		
	フリガナ	_____		
	氏名	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
	電話番号	_____		

2 指定する口座の必要事項をご記入の上、預貯金口座の届出印を鮮明に押してください。

口座名義人	フリガナ				口座届出印			
どちらかを選んで記入してください	預金科目 (○で囲んでください)	口座番号 (右づめ)			金融機関コード 店コード 金 融 機 関 記 入 欄			
	1 普通 2 当座 3 納税準備							
下記の金融機関	銀行 組合 本店(営業部)・支店・出張所							
北洋銀行 北海道銀行 北海道信用金庫 北央信用組合 北海道労働金庫 道央農業協同組合	銀行 組合 本店(営業部)・支店・出張所							
	区分	種目コード	記号 (※6桁目がある場合はご記入ください)	番号(右づめ) ※末尾は必ず「1」です				
ゆうちょ銀行	新規	1 6 6 1	0 ※					
払込先加入者名 恵庭市会計管理者 払込先口座番号 02750-2-4669 払込日 各納期限日(土日祝日の場合は翌営業日)								

3 振替を希望する種目に○をし、通知書番号及び開始期を記入してください。

振替依頼種目	契約種別コード	○印	納付義務者又は通知書番号	振替開始期	振替依頼種目	契約種別コード	○印	納付義務者又は通知書番号	振替開始期
市道民税	35	<input type="radio"/>		年度 期から	保育料	30	<input type="radio"/>	児童名	年度から
軽自動車税種別割	35	<input type="radio"/>	所有車両すべて	年度から	介護保険料	28	<input type="radio"/>		年度 期から
固定資産・都市計画税	35	<input type="radio"/>		年度 期から	市営住宅使用料	25	<input type="radio"/>		年度から
		<input type="radio"/>		年度 期から	後期高齢者医療保険料	28	<input type="radio"/>		年度 期から
国民健康保険税	35	<input type="radio"/>		年度 期から	学童クラブ負担金	30	<input type="radio"/>	児童名	年度から

- ・記入内容を訂正する場合は、該当箇所に二重線を引き、その上に口座届出印を押して訂正してください。
- ・印鑑を間違えて押したときや押印が不鮮明のときは、該当箇所に二重線を引き、近くに印影が重ならないように押してください。
- ・納期限の45日前必着で申し込めば、ご希望の期別からの口座振替を開始できる予定です。開始の通知はしておりません。
- ・消えるボールペン等は使用しないでください。

【 約 定 】 (ゆうちょ銀行を除く)

- 貴店に納付書が送付されたときは、私に通知することなく、納付書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において納付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、納付書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解除するときは、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振替請求がないときは、とくに申出をしない限り貴店はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替について仮に紛議が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店に迷惑をかせません。

※ ゆうちょ銀行をご指定の場合、自動払込規定が適用されます。

【 恵庭市あて 】

- 指定預貯金残高の不足により振り替えできない状態が続いたとき及び、長期間口座振替実績のないときは、口座振替(自動払込)の取り扱いを停止されても異議ありません。
- 上記市税について還付金が生じた場合は、上記金融機関口座への振り込みを依頼します。ただし、納税準備金口座には、振り込みできませんので、納税義務者が別に指定する方法で還付金を受け取ります。
- 随時課税分について振り替えても異議はありません。

市役所受付印	金融機関使用欄	金融機関受付印	検印	照合	受付	不備がありましたら下記番号に○をしてご返送ください。 1 口座番号相違 2 名義人相違 3 印鑑相違 4 印鑑不鮮明 5 支店名相違 6 口座なし 7 その他 () 〒061-1498 北海道恵庭市京町1番地 恵庭市役所 総務部財務室債権管理課収納管理担当 Tel.0123-33-3131 内線1421
--------	---------	---------	----	----	----	---

この依頼書(申込書)は郵送専用です。金融機関窓口では受付できません。
金融機関の窓口で依頼(申込)される場合は、金融機関窓口にて専用の用紙に記入・口座届出印を押印し、申込してください。