

記載例

- 必要事項を黒のボールペンで記入し（消えるボールペン等は使用できません）、口座届出印を押してください。
- 訂正する場合は、該当箇所には二重線を引き、他の文字や印影にかからないように口座届出印を押してください。
- 印影が不鮮明な場合は、印影や枠に重ならないように、近くに再度押してください。

恵庭市預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書

郵便専用（ダウンロード専用）

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）

住所	〒 061 - 1498 恵庭市京町2番地		
フリガナ	エニワ コタロウ		
氏名	恵庭 小太郎		
生年月日	明治 大正 昭和 平成	55 年 5 月 5 日	
電話番号	0123 - 33 - 3131		

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 エニワ コタロウ 恵庭 小太郎			口座届出印
金融機関	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
① 普通 2 当座 3 納税準備	1 2 3 4 5 6 7			
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	北海道 銀行 組合 金庫 農協 カリンバ	本店（営業部）・支店 出張所		
ゆうちょ銀行	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
	新規	1 6 6	1 9 0 8 0 ※	8 7 6 5 4 3 2 1
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
市道民税	35	<input type="checkbox"/>		年度 期から
軽自動車税 種別割	35	<input type="checkbox"/>	所有車両すべて	年度から
固定資産・都市計画税	35	<input type="checkbox"/>		年度 期から
国民健康保険税	35	<input type="checkbox"/>		年度 期から
学童クラブ負担金	30	<input checked="" type="checkbox"/>	児童名 恵庭 三郎	令和8 年度から

【取扱金融機関】

- ◎ 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
- ◎ ゆうちょ銀行

【口座振替の開始時期】

ご希望の開始時期の振替日のおおむね45日前までにお申し込みください。

提出される日付を記入してください。

ここでは、両方の記載例が書いてありますが、「下記の金融機関」・「ゆうちょ銀行」のどちらか一方のみ記入してください。

口座届出印を押印してください。

【ゆうちょ銀行について】

- 振込用の番号と間違えないようご注意ください。
- 番号の末尾は必ず「1」です。
- 記号の6桁目がある場合は、※欄に記入してください。

（通帳例）

記号	番号
19080	87654321
おなまえ エニワ コタロウ	

- ・希望する種目に○を付けてください。
- ・児童名を記入してください。
- ・振替開始期を必ずご記入ください。

お問い合わせ

・恵庭市役所
子ども未来部子ども政策課 学童クラブ担当
電話 0123-33-3131 内線1236