

口座振替依頼書

むかわ町長様

(金融機関受付印)

依頼人 住所 勇払郡むかわ町

(納税者) 氏名(名称) ㊞
 電話番号 局 番

私(当社)が納税する次の税金等について、口座振替により納税したいので、下記の口座から振替してください。

※ 振替納税する税目に○印を付けてください。

税目等	振替開始	税目等	振替開始
軽自動車税	年 月 日から	児童福祉費負担金	年 月 日から
町・道民税	年 期から	社会教育費負担金	年 月 日から
固定資産税	年 期から	受益者負担金	年 月 日から
国民健康保険税	年 期から	介護保険料	年 月 日から
後期高齢者医療保険料	年 月 日から	上下水道利用料(むかわ)	年 月 日から
公営住宅使用料	年 月 日から	上下水道利用料(徳 別)	年 月 日から
土地・建物賃付料	年 月 日から	情報通信施設使用料	

預貯金口座振替依頼書

金融機関名 令和 年 月 日

信金・農協・組合 店 御中

依頼人 (口座名義人)	住所(〒) 電話 局 番 勇払郡むかわ町		
	ふりがな		(お届け印)
	氏名 (名称)	㊞	
預貯金等の種類	1 普通	2 当座	3 ()
口座番号等			

金融機関欄

--

税務機関から貴店(組合)に振替依頼があったときは、上記の指定預貯金口座等から振替により納税したいので裏面約定を確認の上依頼します。

対象税目 ※振替納税する税目に○印を付けてください。

税目等	振替開始	税目等	振替開始
軽自動車税	年 月 日から	児童福祉費負担金	年 月 日から
町・道民税	年 期から	社会教育費負担金	年 月 日から
固定資産税	年 期から	受益者負担金	年 月 日から
国民健康保険税	年 期から	介護保険料	年 月 日から
後期高齢者医療保険料	年 月 日から	上下水道利用料(むかわ)	年 月 日から
公営住宅使用料	年 月 日から	上下水道利用料(徳 別)	年 月 日から
土地・建物賃付料	年 月 日から	情報通信施設使用料	

役場担当に提出または、金融機関に直接提出して手続きしてください。

★口座振替納税のできる金融機関は……

苫小牧信用金庫本店・支店、北央信用組合鶴川支店
 鶴川農業協同組合、とまこまい広域農業協同組合徳別支所
 鶴川漁業協同組合、郵便局

※郵便局については、郵便局指定の書式が用意されておりますので、直接郵便局の窓口にて手続きされますようお願いいたします。

約 定

- 1 預金の支払手続については、当座勘定規定又は預金規定にかかわらず、当座小切手の振出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、貴店(組合)所定の方法で処理されること。
- 2 指定預金残高が振替日において、納付書の金額に満たないときは、私に通知することなく納付書を返却されても異議はないこと。
- 3 この口座振替契約は貴店(組合)が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議はないこと。
- 4 この口座振替契約を解除する場合には、私から取扱金融機関及び税務機関及び税務機関の長あて文書により連絡すること。
- 5 この取扱について、仮に紛議が生じても貴店(組合)の責めによるものを除き、貴店(組合)には迷惑をかけないこと。