

# 【ご記入例】

※申込用紙は大仙市役所税務課、各支所市民サービス課、各取扱金融機関の窓口にあります。

加入 = 新しく申し込む方  
 変更 = すでにご利用されていて通帳などを変更する方  
 解約 = 口座振替をやめる方

様式第1号（第6条、第13条関係）

## 大仙市市税等口座振替依頼書兼自動払込利用申込書

取扱金融機関 御中

私は、市税等の口座振替を次のとおり依頼いたします。

24年7月25日申込み

(加入・変更・解約) 該当する事項に○印

(金融機関控)

振替指定 金融機関等	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 銀行・金庫 農協・信金		加入者名		△△支店(所) 大仙市会計管理者	
	ゆうちょ銀行 以外の 金融機関 (口座番号)		①普通 2当座 3納税	振替口座番号	02260-3-82284	
金融機関コード		口座番号		0001234		
ゆうちょ銀行	種目コード	種別コード	金融コード	記号	番号(右詰めで記入)	
	166 176	30	9900	12340	12345671	
口座名義人	フリガナ	ダイ セン タ ロウ			 (通帳印) 3枚全てに押印ください	
	氏名	大 仙 太 郎				
	住所	大仙市大曲花園町1-1				
納付義務者	フリガナ	ダイ セン タ ロウ			 (印) 3枚全てに押印ください	
	氏名	大 仙 太 郎				
	住所	大仙市大曲花園町1-1				
TEL	(0187) 63 - 1111		生年月日	M・T(S)H	2年1月1日	

税目等	納付方法
市県民税	全期前納・ <input checked="" type="radio"/> 納期毎 (24年度第2期から)
固定資産税	<input checked="" type="radio"/> 全期前納・納期毎 (25年度第 期から)
軽自動車税	25年度から
国民健康 保険税	全期前納・ <input checked="" type="radio"/> 納期毎 (24年度第2期から)

後期高齢者 医療保険料	24年度第2期から (納期毎のみ)
----------------	----------------------

(該当する事項に○印と数字を記入してください)

確認印		金融機関受付印
検印	係印	

※ この申込書は、金融機関の窓口にご提出ください。

注 太枠内を記入してください。

金融機関窓口でご確認ください。

納付義務者と口座名義人が相違してもかまいません。

振替を希望する口座情報をご記入ください。  
 ゆうちょ銀行以外（銀行等）か、ゆうちょ銀行（郵便局）のいずれかに記入してください。

市税の口座振替を希望する場合は上の枠内に記入してください。  
 全期全納を○で囲んだ場合、第1期目の納期限日に年税額が引き落とされます。  
 後期高齢者医療保険料の口座振替を希望する場合は下の枠内に記入してください。