

国民健康保険税の納付方法の変更申出書兼承認書

平成 年 月 日

吉岡町長 様

納税義務者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電 話 _____ () _____

私は、これからの国民健康保険税を口座振替により確実に納付しますので、私の国民健康保険税の特別徴収については、普通徴収に変更いただくよう申し出いたします。

また、私が国民健康保険税の特別徴収から普通徴収への変更がなされた後、国民健康保険税を特別な事情なく滞納した場合、及び、口座振替による納付をやめた場合は、私の申し出によることなく、普通徴収から特別徴収へ再度変更されることを承認します。

これまで現金納付だった方は、この申出書兼承認書の提出時に、口座振替依頼書の本人控を提示してください。

口座振替の手続きは、振替を希望する金融機関の窓口に通帳届出印をお持ちの上、口座振替依頼書を提出する手続きとなります。

(口 座 振 替 取 扱 金 融 機 関)

群馬銀行・北群渋川農業協同組合・東和銀行・しののめ信用金庫
北群馬信用金庫・ぐんまみらい信用組合・利根郡信用金庫・中央労働金庫
ゆうちょ銀行(郵便局)

町使用欄

記号番号	納税者番号	滞納の有無	口座振替依頼の有無