

記入例：国民健康保険料を平成〇〇年度〇期から銀行でお申し込みの場合
(太枠のみ記入してください)

納付義務者と同一の場合は不要

ゆうちょ銀行及び郵便局の場合こちらに記入

納入通知書の通知書番号(記号番号)を記入

希望される保険料等の記号に丸

期別・全納どちらかを選択

届出印、承認印は3枚とも押印する

開始年度 開始期を記入

第1号様式
※口座振替のお申込みは各納期の2ヶ月前までをお願いします

松戸市口座振替依頼書

兼自動払込利用申込書

(受付印)

申込者様
1 新規申込・変更 2 解約 平成 年 月 日

住所		電話番号	届出印
納付義務者	フリガナ	() - () - ()	承認印 (届出印)
	氏名	() - () - ()	
※口座振替入 ※納付義務者のために、下記について私名義の口座から振替納付(入)することに同意します。 ※納付義務者と異なる場合はみ記入してください。			
フリガナ		電話番号	
氏名		() - () - ()	

私は、松戸市に納付(入)すべき市税等を次のとおり預金・貯金口座振替により納付(入)したいので、下記事項確認のうえ依頼します。(※ゆうちょ銀行は下段、その他の金融機関は上段の太枠のみ記入してください。)

金融機関名	支店名	金融機関コード	店番号	預金種目	口座番号(右つめ)
ゆうちょ銀行				1 普 3 納 4 当	
種目コード	契約種別コード	金融コード	通帳記号	通帳番号(右つめ)	
ゆう	1 6 6	別記	9 9 0 0	の	
銀行	払込先加入者名	松戸市会計管理者	払込先口座番号	00180-2-960754	

○下記の欄の振替を希望する市税等の記号(ア～セ)を○印で囲み、該当欄に必要事項を記入してください。

記号	市税等の名称	種別	宛名・通知書番号等	区分	備考	処理開始
ア	市・県民税(普通徴収)	35	宛名番号	期別・全納		年度 期から
イ	固定資産税・都市計画税(土地・家屋)	35	宛名番号	期別・全納		年度 期から
ウ	軽自動車税	35	宛名番号			年度から
エ	国民健康保険料	30	通知書番号	期別・全納		年度 期から
オ	保育所保育料	30	宛名番号	保育所名	フリガナ 児童氏名	年度 月から
カ	し尿処理手数料	30		人別別(期別・全納) 税別別	し尿番号	年度 月から
ケ	固定資産税(償却資産)	35	宛名番号	期別・全納		年度 期から
コ	下水道事業受益者負担金	30			受益者番号	年度 期から
サ	市営住宅使用料	25	通知書番号			年度 月から
シ	介護保険料	30	納付書番号			年度 期から
ス	後期高齢者医療保険料	30	納付書番号			年度 期から
セ	市営住宅駐車場使用料	30	通知書番号			年度 月から

2. 約定 (ゆうちょ銀行を除く)
 1) 納付書に記されている上記納入者の税額又は料金額を通知することなく市の指定する日に預金・貯金口座から引落としのうえお支払いください。
 2) 預金・貯金の届出し手続きについては、実行所定の方法で処理してください。
 3) 指定預金・貯金口座の残高が振替日において納付の金額に満たないときは、口座振替の処理がなされなくてもさしつかえありません。(納付書を選択しても賞識ありません)
 4) この口座振替・自動払込依頼書の有効期間は1年間とし、解約の意思表示がない場合は自動継続とみなし1年間、継続の取扱いをしてください。
 5) この預金・貯金口座振替について、万一一部誤が生じても実行の責によるものを除き、実行にはご迷惑をかけません。
 6) 口座振替処理をされる納付金についての取戻証書は発行されなくてもさしつかえありません。
 7) 軽自動車税は、1枚の依頼書で所有する全ての車両の納付が口座振替になります。(注1)行でも口座振替を解約すると、他の全ての車両も解約になります)
 8) ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。
 9) 宛名・通知書番号等ご不明な点がございましたら市役所の各担当課にお問い合わせください。
 (申込者用)

【口座振替の注意点】

- 口座振替は毎年6月から3月までの全10回(第1期から第10期)です。振替日は各納期限(各月末日：末日が土日祝日の場合はその翌日)です。
- 口座を解約したときや振替口座の変更を希望するときは解約・変更届けを金融機関へ提出してください。
- 1年度分(全10期)を6月(第1期納期限)に一括で口座引落しする全納引落しが可能です。年度途中での全納引落としはできません。
- 随時賦課された保険料は口座振替できません。納付書にてご納付ください。
- 残高不足で振替不能となった場合、督促状(兼納付書)を送付いたします。再振替はありませんので、引落日前日までに残高の確認をお願いします。

【口座振替に関する問い合わせ先】
 松戸市役所 国民健康保険課 収納担当室
 ☎ 047-366-7299 (直通)