

鹿児島市預金口座振替納付依頼書の記入例

様式第一(その1)

(25.04)

鹿児島市預金口座振替納付依頼書 (金融機関保管用)

① 申込者(注1)		③ 振替申込金融機関	
年 月 日		鹿児島銀行	
(〒892-8677) 鹿児島市山下町11-1		本店	
カゴシマ タロウ		カゴシマ タロウ	
鹿児島 太郎		鹿児島 太郎	
生年月日		口座の種類	
20年 4月 1日		□普通 □当座 □納税準備 (注3)	
電話 099-216-1190		口座番号(右づめで記入)	
		1 2 3 4 5 6 7	
振替項目(注4)(注5)(注6)			

※四枚とも押印してください。

※各項目の番号等は必ずご記入ください。記入もれ・記入間違いがあると振替できないことがあります。

<input checked="" type="checkbox"/> ⑤ 市県民税(普通徴収) ⑦		<input type="checkbox"/> ⑧ 国民健康保険税	
整理番号	支払方法	開始期	被保険者番号
⑥ 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 全納 <input type="checkbox"/> 期別	〇年度〇期から	-
<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税		<input type="checkbox"/> 介護保険料	
整理番号	支払方法	開始期	被保険者番号
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 全納 <input type="checkbox"/> 期別	〇年度〇期から	-
<input checked="" type="checkbox"/> ⑨ 軽自動車税		<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	
整理番号	開始期	被保険者番号	開始期
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	年度1期から	-	-
保育所保育料・園児給食費(公立)			
<input type="checkbox"/> 保育所保育料	保育園	氏名	
<input type="checkbox"/> 園児給食費(公立)	開始期	年 月 日から	年 月 日
放課後児童健全育成事業保護者負担金			
児童クラブ	氏名		
開始期	年 月 日から	年 月 日	年 月 日
住宅使用料・駐車場使用料		金融機関使用欄	
<input type="checkbox"/> 住宅使用料	住宅番号	開始月	(不備返却事由) 1 印鑑不備 2 印鑑不鮮明 3 口座番号相違 4 名義人相違 5 店舗名称相違 6 該当口座なし 7 その他()
<input type="checkbox"/> 駐車場使用料			
<input type="checkbox"/> 母子父子寡婦福祉資金償還金		受付日:	
貸付番号	区分	開始月	受付店:
	1 母子 2 寡婦 3 父子	年度 月 日から	検印 印鑑照合 係印

【記入方法】

- ①原則として納税義務者名をご記入ください。
※ 申込者と納税義務者が異なる場合は余白に納税義務者名をご記入ください。
- ②申込者印を4枚すべてにご捺印ください。
※ 認印で可。
- ③通帳に記載されている通りにご記入ください。
※ 口座の種類は該当するものにレ印を付けてください。
- ④通帳使用印を1～3枚目にご捺印ください。
- ⑤希望する税目にレ印を付けてください。
- ⑥整理番号をご記入ください。
※ 整理番号は納付書又は納税通知書に記載してあります。
- ⑦希望する支払方法にレ印を付けてください。
※ 期別：各期で払込
全納：1期に1年分払込
- ⑧開始期をご記入ください。
※ 申込期限が申込書の裏面に記載があります。ご確認の上お申し込みください。
- ⑨固定資産を複数所有している方は、整理番号が複数ある場合がございますので口座振替をご希望の整理番号を全てご記入ください。記入し難い場合はお手数ですが申請書を複数枚ご利用ください。
※ 固定資産がおひとつしかない場合は2段目のご記入は不要です。

※ 記入事項に訂正があった場合は、二重線を引いたうえで訂正印(通帳使用印)を4枚すべてにご捺印ください。