

平取町公金口座振替依頼書

年 月 日

指定金融機関等 御中

※お申込みの日付と太枠の中のみお書きください。

申 込 人	住所	〒 都道府県 区市郡		
	電話	() -	氏名	印

1 お申込み区分 (該当する番号を○で囲んでください。)

①	新規	平取町に納める公金について口座振替の方法により納付したいので、次の事項を確認の上依頼します。
②	停止	口座振替により納付している下記の町税等について、停止を依頼します。

2 指定預金口座

(銀行等についてはどちらか一方のみ記入してください。預金種目は該当する番号を○で囲んでください)

銀行等	苦小牧信用金庫	支店	預金種目	1 普通	2 当座
	びらとり農業協同組合	所	口座番号 (右づめ)		
フリガナ					口座届出印
口座 名義人					

3 振替項目 (振替する項目の番号を○で囲んでください。申込人以外に上記指定預金口座より振替を希望される方がいる場合は、納税(付)義務者欄に記載願います。)

種別	項 目	申込人以外の納税(付)義務者名
税	06 町税 (道町民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税)	
税 外 諸 収 入 金	11 町営住宅使用料	
	13 単身者住宅使用料	
	14 職・教員住宅使用料	
	15 土地建物貸付料	
	16 住宅改良資金貸付料	
	22 奨学資金貸付料	
	52 介護保険料	
	55 後期高齢者保険料	
	99 水道料 (専用栓・雑排水施設使用料 川向営農用水)	
	98 保育料	
30 その他		

振替開始月	年 月 日から
-------	---------

※申込みの時期により翌月より開始となる場合があります

〔備考〕
〔注意事項〕 1 口座振替を開始する年度及び期別(月)は、後日、町からお送りする通知書にてお知らせいたします。 2 振替日は、各納期の最終日となります。 3 振替日が指定金融機関の休日に当たるときは、翌営業日となります。 4 残高不足等の理由により引落しができなかった場合には、あらためて納付書をお送りします。 5 領収書は発行しませんので、預金通帳の記載で確認してください。

確 約 事 項	<p>1 私、申込人及び納税(付)義務者と口座名義人が異なるときは、口座名義人の承認を受けた上で依頼します。</p> <p>2 預金の払出し手続きについては、当座勘定約定書または預金規定にかかわらず、当座小切手の振出し、または、預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしませんので貴店の所定の方法で処理してください。</p> <p>3 指定預金口座の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ありません。</p> <p>4 この口座振替契約は、貴店が必要と認めたときは、私に通知することなく解約されても異議ありません。</p> <p>5 この口座振替契約を解約するときは、貴店並びに平取町長に届出いたします。</p> <p>6 この口座振替契約について、紛議が生じても貴店の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。</p>
------------------	---

取扱店日附印

指定金融機関等処理欄

検印(日附印)	印鑑照合	係印	受付印
---------	------	----	-----

[金融機関保管用]

様式1・2両方に押印してください

平取町公金口座振替納付書送付依頼書

年 月 日

沙流郡平取町長 様

※お申込みの日付と太枠の中のみお書きください。

申込 人	住所	〒 都道府県 区市郡		
	電話	() -	氏名	印

1 お申込み区分 (該当する番号を○で囲んでください。)

①	新規	平取町に納める公金について口座振替の方法により納付したいので、次の事項を確認の上依頼します。
②	停止	口座振替により納付している下記の町税等について、停止を依頼します。

2 指定預金口座

(銀行等についてはどちらか一方のみ記入してください。預金種目は該当する番号を○で囲んでください)

銀行等	苦小牧信用金庫	支店	預金種目	1 普通	2 当座
	びらとり農業協同組合	所	口座番号 (右づめ)		
フリガナ					口座届出印
口座 名義 人					

3 振替項目 (振替する項目の番号を○で囲んでください。申込人以外に上記指定預金口座より振替を希望される方がいる場合は、納税(付)義務者欄に記載願います。)

種別	項 目	申込人以外の納税(付)義務者名
税	06 町税 (道町民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税)	
税 外 諸 収 入 金	11 町営住宅使用料	
	13 単身者住宅使用料	
	14 職・教員住宅使用料	
	15 土地建物貸付料	
	16 住宅改良資金貸付料	
	22 奨学資金貸付料	
	52 介護保険料	
	55 後期高齢者保険料	
	99 水道料 (専用栓・雑排水施設使用料 川向営農用水)	
	98 保育料	
30 その他		

振替開始月	年 月 日から
-------	---------

※申込みの時期により翌月より開始となる場合があります

【備考】

【注意事項】

- 1 口座振替を開始する年度及び期別(月)は、後日、町からお送りする通知書にてお知らせいたします。
- 2 振替日は、各納期の最終日となります。
- 3 振替日が指定金融機関の休日に当たるときは、翌営業日となります。
- 4 残高不足等の理由により引落しができなかった場合には、あらためて納付書をお送りします。
- 5 領収書は発行しませんので、預金通帳の記載で確認してください。

上記の届出について承諾いたします。

年 月 日

金融機関名

印

不備返却事由		取扱店日附印
1 預金取引なし	4 その他	
2 記載事項相違 □店名 □預金種目 □口座名義 □口座番号相違	3 印鑑相違	

[役場送付用]

様式1・2両方に押印してください