

記入例

長野市共通

長野市市税等口座振替依頼書(自動払込利用申込書)

*3枚複写になっていますので、太枠内にボールペンで記入してください。

取扱金融機関様 依頼内容(どちらかに○) **新規** 変更 届出 年 月 日

私は、口座振替(自動払込)納付について次の口座により新規依頼(変更)したいので、裏面の約定を承認する。なお、私以外の納税(付)義務者の市税等を口座振替(自動払込)納付するときは、その納税(付)義務者

指定預(貯)金口座 〒 380-1142 長野市大字鶴賀緑町1613番地

住所

フリガナ ナガノ タロウ 納税(付)義務者との続柄 電 話 届出印

口座名義人 氏名 長野 太郎 本人 (026) 226-4911 3枚とも押印

金融機関 〇〇 銀行 金庫 預金種目(どちらかに○) 口座番号

組合・農協 〇〇 支店 1 普通 1234567

支所 2 当座 金融機関コード 支店コード

ゆうちょ銀行 ※ゆうちょ銀行口座でのお申し込みの場合、通帳記号・番号をご記入ください。他の金融機関からの「振込専用の店番・口座番号」は記入しないでください。

種目コード 金融コード 通帳記号 通帳番号(右づめ)

1669900 1 0 の

払込加入者名 長野市 払込先口座番号 00500-4-960252 払込日 長野市の指定する日

※どちらかに記入してください。

振替科目に○	種別	整理番号	備考
市 県 民 税 (個人・普通徴収分)	35 納税(税金の)	整理番号	個人・普通徴収のみ
固定資産税 (都市計画税)	35 納税(税金の)	整理番号	固定資産を所有する人
軽自動車税	35 納税(税金の)	整理番号	所有する車両すべてが対象となります
国民健康保険料	28 世帯主氏名	保険証番号	
後期高齢者医療保険料	28 被保険者氏名	被保険者番号	普通徴収のみ
介護保険料	28 被保険者氏名	被保険者番号	
し尿処理手数料	30 申込名義人氏名	町名 通知書番号	
市営住宅家賃	25 入居名義人氏名	団地名 住宅番号	
市営住宅駐車場使用料	30 使用者名義人氏名	団地名 住宅番号 駐車場番号	
保育料	30 保護者氏名	保育園名	
高齢者福祉サービス負担金	30 納付義務者氏名	町名 利用福祉サービス	緊急通報装置

訂正する場合は訂正印(届出印と同一のもの)を押印してください。

【高齢者福祉サービス負担金】に○印

金融機関	検印	印鑑照合係	印	不備返却事由
処理欄				1 印鑑相違 4 名義人相違 2 預(貯)金種目相違 5 取引なし 3 口座(通帳)番号相違 6 その他()

