

※茅野市 記載欄	<input type="checkbox"/>	金融機関提出用
	<input checked="" type="checkbox"/>	茅野市提出用

茅野市 市税等 口座振替依頼書・自動払込利用申込書

(回) 加

ダウンロード専用

申込日 : 年 月 日

茅野市税務課へ提出してください。
金融機関へは提出できません。

承認番号: NND00008

年 月末納期分から振替

私(当社)が茅野市へ納付する市税等は、口座振替(自動払込)により納付したいので、本紙右下欄の約定を承諾のうえ依頼します。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込規定が適用されます。

※訂正の際は、訂正箇所に届出印を押印ください。

1 口座振替(自動払込)を依頼する預貯金口座・金融機関名

口 座 名 義 人	住 所					通 帳 届 出 印
	フリガナ					
	氏 名 法人名等					
	電話番号	- - -				
※法人の場合は、会社名、金融機関お届出の肩書き、代表者名まで全て省略せざる記入ください。						
『自宅・携帯・勤務先・その他』						
<input type="radio"/> 八十二銀行	<input type="radio"/> 長野銀行	<input type="radio"/> 三井住友銀行	<input type="radio"/> みずほ銀行	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行		
<input type="radio"/> 諏訪信用金庫	<input type="radio"/> 長野県労働金庫	<input type="radio"/> 長野県信用組合	<input type="radio"/> 信州諏訪農業協同組合	記号(6桁目がある場合は※欄に記入してください)		
本支店	本店・支店 本所・支所	預 金 種 別	1.普通 2.当座 3.その他 ()	※		
口座 番号 (右詰め)		金融機関コード	店舗コード	番号(右詰めで記入)		

2 口座振替(自動払込)を依頼する市税等の内容

※納税(納付)義務者は納税(納付)通知書のお名前を記入してください。

※固定資産税・都市計画税の共有名義分は ○○外△名と記入してください。

納 税 (納付) 義務者	住所					約 定 (1・5以外はゆうちょ銀行除く)
	フリガナ					
(国民健康保険税は必ず世帯主名を記入してください。)						
該当する項目に○印			一括納付 (一年分)	通知書番号等		
35	市 県 民 税	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
35	固定資産税・都市計画税	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
35	軽 自 動 車 税	<input type="radio"/>				
35	國 民 健 康 保 險 税	<input type="radio"/>				
22	上・下水道使用料	<input type="radio"/>				
22	下水道受益者負担金	<input type="radio"/>				
25	市 営 住 宅 使 用 料	<input type="radio"/>				
30	保育料・保育園給食費	<input type="radio"/>				
30	後期高齢者医療保険料	<input type="radio"/>				
30	墓 地 管 理 料	<input type="radio"/>				
30	道路・水路等占用料	<input type="radio"/>				
※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。						

検印	照合	受付	不備返却事由	不備返送先	金融機関受付印
			印鑑相違・印鑑不鮮明・ 名義人相違・取引なし・ (その他)	〒391-8501 長野県茅野市塚原2丁目6番1号 茅野市税務課 (TEL0266-72-2101)	
			種 目 コ ー ド :166		
			種 別 コ ー ド :項目欄に記載		
			払込先口座番号 :00500-3-16660		
			払込先加入者名 :茅野市役所		
(茅野市提出用のみ)					