

※茅野市 記載欄	金融機関提出用
	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

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。

収 加 ダウンロード専用

承認番号: NND00008

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

### 年 月末納期分から振替

- ・申込みから口座振替(自動払込)開始まで2ヶ月ほどかかります。
- ・月末が休日の場合は翌月の月初に振替となります。

## 1 口座振替(自動払込)を依頼する預貯金口座・金融機関名

## 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〇〇外△名と記入してください。

納 税 (納付) 義務者	住所		
	氏名	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・森林環境税	<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"/>	<input type="radio"/>
35	国民健康保険税	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	上・下水道使用料	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	下水道受益者負担金	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	市営住宅使用料	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	保育料・保育園給食費	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	後期高齢者医療保険料	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	墓地管理料	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	道路・水路等占用料	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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 (tel:0266-72-2101)	