

国民健康保険税 納付方法変更申出書

NO.

令和 年 月 日

直方市長 様

私は、国民健康保険税を口座振替により納付することを希望し、その旨、必要書類を添えて申し出いたします。

納 税 義 務 者	保険証番号	—
	氏 名	(自署)
	住 所	直方市
	電話番号	

【振替口座】

- ☐ 従来 of 振替口座
- ☐ 新規の口座または従来とは異なる口座で口座振替
→別紙に口座内容を記入し、金融機関届出印を押してください。

(以下受付者処理欄)

- ☐ 従来 of 振替口座の場合、口座内容を再確認したか（新規・変更）
- ☐ 新規口座・口座変更の場合、口座振替依頼書のコピーを裏面に貼ったか
- ☐ 何月の特別徴収から停止となり、何期から口座振替になるか説明したか
_____月停止、_____期より口座振替
- ☐ 変更後の通知書等送付についての説明をしたか

(以下国保担当処理欄)

- ☐ 保険料（税）賦課 口座登録申請者受付→特徴停止依頼（41 通知）
- ☐ 管理エクセル（★特徴→口座振替申請者リスト）へ入力
※市民税保険税係¥【C-3-1】国保税¥14_年金特徴¥年特→口座振替へ