

振替納付依頼書

令和 年 月 日

様

住所 苦前町字

氏名 印

私が納付する下記町税等（項目）について、次の預金口座から口座振替により納付したいので、町の定める振替日までに依頼されている金額を払出して、納付して下さい。

なお、領収証書については、通帳へ記帳することにより不要であることを申し添えます。

記

1 振替時期・振替方法

令和 年 月から 各月納付又各期納付

2 指定口座

指定預金口座					印鑑照合
機関名	種類	口座番号	名義人	届出印	
漁協 農協 留信・古 留信・苦					

3 振替納付の対象（振替納付を依頼しようとする項目ごとに○印をつけてください。）

氏名	項目					
振替納付者氏名		道町民税		固定資産税		国民健康保険税
		軽自動車税		介護保険料		保育料
		水道使用料		住宅使用料		後期高齢者医療保険料
		下水道使用料		下水道受益者分担金		

条件

- 1) 預金の払い出し手続きは、一切貴店に委任しますから貴店において所定の方法により処理されたいこと。
- 2) この申立は、貴店が必要と認めた場合には、解除されても異議はないこと。

受付	
金融機関	苦前町

振替納付承諾書

令和 年 月 日

苫前町長 福士 敦朗 様

住所 苫前町字

氏名 印

私が納付する下記町税等（項目）について、次の預金口座から口座振替により納付したいので、町の定める振替日までに依頼されている金額を払出して、納付して下さい。

なお、領収証書については、通帳へ記帳することにより不要であることを申し添えます。

記

1 振替時期・振替方法

令和 年 月から 各月納付又各期納付

2 指定口座

指定預金口座				
機関名	種類	口座番号	名義人	届出印
漁協 農協 留信・古 留信・苫				

3 振替納付の対象（振替納付を依頼しようとする項目ごとに○印をつけてください。）

氏名	項目					
振替納付者氏名	<input type="checkbox"/>	道町民税	<input type="checkbox"/>	固定資産税	<input type="checkbox"/>	国民健康保険税
	<input type="checkbox"/>	軽自動車税	<input type="checkbox"/>	介護保険料	<input type="checkbox"/>	保育料
	<input type="checkbox"/>	水道使用料	<input type="checkbox"/>	住宅使用料	<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療保険料
	<input type="checkbox"/>	下水道使用料	<input type="checkbox"/>	下水道受益者分担金	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

※以下の欄には記入しないでください。

確認欄						
税務	住民	建築	水道	下水	情報管理	
<input type="checkbox"/>						

受付	
金融機関	苫前町
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>