

令和 8 年 1 月 16 日

加賀市長
(担当 総務部管財課)

見積依頼書

下記のとおり見積徴収を行いますので、見積書を提出されるようお願いします。

物件名等	加賀市収納金口座振替依頼書（自動払込利用申込書）
見積提出期限	令和 8 年 1 月 19 日 午前 11 時 30 分
及び場所	加賀市役所 総務部 管財課
見積書宛名	加賀市長
納入期限	令和 8 年 3 月 31 日
納入場所	税料金課
落札方法	総価落札
注意事項	<p>1 指定日時までに提出されない場合は、見積をご辞退されたものと解釈させていただきます。</p> <p>2 会社にあっては社印、代表者印を、個人についても記名捺印をお願いいたします。</p>

同番号 第 0000372 号

品 目 明 細

年 度 令和 7 年度

件 名 加賀市収納金口座振替依頼書（自動払込利用申込書） 同 番 号 0000372

1 / 1

No.	品 名	印刷製本（単位：冊）	分類番号	002-005-000
1	規 格	加賀市収納金口座振替依頼書（自動払込利用申込書）		
	数 量	180 冊		
No.	品 名		分類番号	
2	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
3	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
4	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
5	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
6	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
7	規 格			
	数 量			

印 刷 仕 様 書

総務部税料金課

件 名	加賀市収納金口座振替依頼書（自動払込利用申込書）		
紙 質	別添（見本）のとおり 現物見本は管財課にあります		
印 刷			
規 格	別添見本のとおり		
形 状	別添見本のとおり		
数 量	1 8 0 冊	校 正	<input checked="" type="checkbox"/> 要 否
納入期限	令和8年3月31日	納入場所	税料金課
その他連絡事項 (校正担当課・総務部税料金課 担当者 田中)			
○ 4枚複写形式を1セットとして、1冊50セットとする。 (50セット×180冊=9,000セット)			
<ul style="list-style-type: none">・ゆうちょ銀行の審査のため、3回以上の校正に対応すること。又、その際には審査テスト用を各回5枚程度及びPDF等データを納品すること。色、サイズ等は完成品と同じものであること。・別添スケジュールのとおり、履行のこと。			
※窓あき封筒の場合、窓の部分は「グラシン紙」または「植物を原料とするプラスチック」を使用すること。			
※発注業務にかかる特許等を使用する場合は、受注業者において実施許諾を受けていること。なお、受けている場合は許可番号を表示すること。			
※納入に際しては、事前に担当課の確認を受けた上で、納入場所へ納入り納品書に受領者印をもって管財課へお出しください（原稿及び見本は担当課に返してください）。			
※納入期限は厳守してください。			

口座振替依頼書 印刷スケジュール

業者決定

10日間(閉庁日除く)

プレ印刷(5枚)及び印刷データ提出

4週間程度 ゆうちょ銀行の審査により、校正の可能性がある

原稿確定、印刷開始

2~3週間程度

納品

加賀市収納金口座振替依頼書 (自動払込利用申込書)

(金融機関保管用)

加賀市指定金融機関
加賀市収納代理金融機関
ゆうちょ銀行

年 月 日

- 届出内容
1. 口座振替依頼
2. 口座振替停止

※口座振替で一括納付はできません。

依頼者 (通帳届出 (住所氏名)	住 所				お届け印	
	フリガナ					
	氏 名					
	電 話	自 宅 ()	勤務先または携帯 ()	二		
振替開始(停止)年月		年 月分	※振替開始は申込月の翌月分以降からです。			
金融機関 指定口座 ※ゆうちょ銀 行の場合は 下段に記入 してください。	銀行・金庫 信組・組合			支店	金融機関コード	
	口座種別	1. 普 通	2. 当 座	口座番号(右詰めで記入)		
	ゆうちょ 銀 行	種 目	郵便局コード	通 帳 記 号 (6桁がある場合は※欄にご記入下さい)	通帳番号(右詰めで記入)	
		166 176	9900	※		

下記の納付者に係る加賀市収納金を、私(口座名義人)の上記預貯金口座から、口座振替の方法により納付(停止)したいので、下記約定を確認の上依頼します。

税 金 等	納付者の住所・氏名		対象科目 ※口座振替依頼(停止)される項目を○で囲んでください。					
	住 所	(区)	A. 市県民税	L. 保育園保育料	F. 分納納付			
氏 名 (児童名)		B. 固定資産税	N. 介護保険料					
住 所	(区)	C. 軽自動車税(種別割)	K. 市営住宅使用料					
氏 名 (児童名)		D. 国民健康保険税	P. 後期高齢者医療保険料					
住 所	(区)	整理番号(納付者コード)						
氏 名 (児童名)		A. 市県民税	L. 保育園保育料	F. 分納納付				
住 所	(区)	B. 固定資産税	N. 介護保険料					
氏 名 (児童名)		C. 軽自動車税(種別割)	K. 市営住宅使用料					
住 所	(区)	D. 国民健康保険税	P. 後期高齢者医療保険料					
氏 名 (児童名)		整理番号(納付者コード)						

水 道 料 金 等	設置場所・使用者氏名		対象科目 ※口座振替依頼(停止)される項目を○で囲んでください。					
	設 置 場 所	(区)	G. 上下水道料金	F. 分納納付				
氏 名		I. 下水道受益者負担金						
設 置 場 所	(区)	J. 水洗便所貸付金						
氏 名		お客様番号						
設 置 場 所	(区)	G. 上下水道料金	F. 分納納付					
氏 名		I. 下水道受益者負担金						
		J. 水洗便所貸付金						
		お客様番号						

- 約定 1. 振替日は各収納金の納期限(月末)とします。(納期限が土・日曜日、祝日、年末年始のときは翌営業日)
2. 分納納付の振替日は毎月末です。(振替日が土・日曜日、祝日、年末年始のときは翌営業日)
3. 預貯金の支払手続については、当座勘定規定または、預貯金約(規)定にかかわらず、私が行うべき当座小切手の振出し、または預貯金通帳および預貯金払戻請求書の提出などしませんので、貴行所定の方法で取り扱ってください。
4. 私が支払うべき各料金の納付書等が貴行に送付された場合は、私に通知しないで振替日に、上記記載の預貯金口座から納付書等記載金額を引き出し、加賀市の預貯金口座に振込んでください。
5. 上記納付者に係る過誤納金の返付が生じた場合は、当口座への振込みを承諾します。
6. この預貯金口座振替契約において、口座引き落としができないことが2回続いた場合など、市の判断で、私に通知することなく解除されても異議ありません。
7. この預貯金口座振替契約は、貴行が必要と認めた場合、私に通知することなく解除されても異議ありません。
8. この取扱について紛議が生じても、貴行に迷惑をかけません。

※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。

受付日付印

(加賀市指定金融機関)
(株)北國銀行
(加賀市収納代理金融機関)
(株)北陸銀行、(株)福井銀行、北陸労働金庫、金沢信用金庫、
東日本信用漁業協同組合連合会、加賀農業協同組合

ゆ う ち ょ 使 用 欄	コード	種 目	振込口座番号	コード	種 目	振込口座番号
	35	各 税	00760-4-960157	22	上 下 水 道 料 金	00770-6- 23656
	25	市 営 住 宅 使 用 料	00760-4-960157	30	後 期 高 齢 者 医 療	00760-4-960157
	30	保 育 料	00760-4-960157	30	下 水 道 受 益 者 負 担 金	00780-8-960468
	30	介 護 保 険 料	00760-4-960157	30	水 便 貸 付 金	00780-8-960468
	加入者名			上 下 水 道 料 金 : 加 賀 市 水 道 事 業		
	下 水 道 受 益 者 負 担 金 : 加 賀 市 下 水 道 事 業			水 便 貸 付 金 : 加 賀 市 下 水 道 事 業		

加賀市収納金口座振替依頼書 (自動払込受付通知書)

(加賀市保管用)

(市役所
受付印)

(あて先) 加賀市長

年 月 日

- 届出内容
1. 口座振替依頼
2. 口座振替停止

依頼者 (通帳届出) (住所氏名)	住 所			お届け印		
	フリガナ					
	氏 名					
	電 話	自 宅 ()	勤務先または携帯 ()			
振替開始(停止)年月		年 月分	※振替開始は申込月の翌月分以降からです。			
金融機関 指定口座 ※ゆうちょ銀行の場合は 下段に記入 してください。	銀行・金庫 信組・組合			支店	金融機関コード	
	口座種別	1. 普 通	2. 当 座	口座番号(右詰めで記入)		
	ゆうちょ 銀 行	種 目	郵便局コード	通 帳 記 号 (6桁目がある場合は※欄にご記入下さい)	通帳番号(右詰めで記入)	
		166 176	9900	※		

下記の納付者に係る加賀市収納金を、私(口座名義人)の上記預貯金口座から、口座振替の方法により納付(停止)したいので、下記約定を確認の上依頼します。

税 金 等	納付者の住所・氏名 (区)		対象科目		※口座振替依頼(停止)される項目を○で囲んでください。	
	住 所		A. 市県民税	L. 保育園保育料	F. 分納納付	()
	氏 名 (児童名)		B. 固定資産税	N. 介護保険料		
	住 所		C. 軽自動車税(種別割)	K. 市営住宅使用料		
	氏 名 (児童名)		D. 国民健康保険税	P. 後期高齢者医療保険料		
整理番号(納付者コード)						
水 道 料 金 等	住 所		A. 市県民税	L. 保育園保育料	F. 分納納付	()
	氏 名 (児童名)		B. 固定資産税	N. 介護保険料		
	住 所		C. 軽自動車税(種別割)	K. 市営住宅使用料		
	氏 名 (児童名)		D. 国民健康保険税	P. 後期高齢者医療保険料		
	整理番号(納付者コード)					

水 道 料 金 等	設置場所・使用者氏名 (区)		対象科目		※口座振替依頼(停止)される項目を○で囲んでください。	
	設 置 場 所		G. 上下水道料金	F. 分納納付		
	氏 名		I. 下水道受益者負担金	()		
	設 置 場 所		J. 水洗便所貸付金			
	氏 名		お客様番号			
設置場所・使用者氏名 (区)		G. 上下水道料金	F. 分納納付			
設 置 場 所		I. 下水道受益者負担金	()			
氏 名		J. 水洗便所貸付金				
設置場所・使用者氏名 (区)		お客様番号				—

取扱金融機関承認欄	
受付日付印	

科 目 確 認

税	後期高齢	保 育	介 護	幼稚園	住 宅	上下水	受益者	水洗便所	分 納

コード	種 目	振込口座番号	コード	種 目	振込口座番号
35	各 税	00760-4-960157	22	上 下 水道料 金	00770-6- 23656
25	市営住宅使用料	00760-4-960157	30	後期高齢者医療	00760-4-960157
30	保 育 料	00760-4-960157	30	下水道受益者負担金	00780-8-960468
30	介 護 保 険 料	00760-4-960157	30	水 便 貸 付 金	00780-8-960468
加入者名		加賀市会計管理者	上 下水道料金: 加賀市水道事業		
		下水道受益者負担金: 加賀市下水道事業	水 便 貸 付 金: 加賀市下水道事業		

※口座振替で一括納付はできません。



加賀市収納金口座振替依頼書(控) (自動払込受付通知書)

加賀市保管用② (加賀市保管用)

(あて先) 加賀市長

年 月 日

1. 口座振替依頼
2. 口座振替停止

※口座振替で一括納付はできません。

依頼者 (通帳届出) (住所氏名)	住 所			お届け印	
	フリガナ				
	氏 名				
	電 話	自 宅 ()	勤務先または携帯 ()		
振替開始(停止)年月	年	月分	※振替開始は申込月の翌月分以降からです。		
金融機関 指定口座	銀行・金庫 信組・組合			支店	金融機関コード
※ゆうちょ銀行の場合は下段に記入してください。	口座種別	1. 普 通	2. 当 座	口座番号(右詰めで記入)	
	ゆうちょ 銀 行	種 目	郵便局コード	通 帳 記 号 <small>(印字音がある場合は、印字音を記入する)</small>	通帳番号(右詰めで記入)
	1 6 6	9 9 0 0			

下記の納付者に係る加賀市収納金を、私（口座名義人）の上記預貯金口座から、口座振替の方法により納付（停止）したいので、下記約定を確認の上依頼します。

納付者の住所・氏名		対象科目	※口座振替依頼(停止)される項目を○で囲んでください。		
住 所 (区)		A. 市県民税 B. 固定資産税 C. 軽自動車税(種別割) D. 国民健康保険税 P. 後期高齢者医療保険料	L. 保育園保育料 N. 介護保険料 K. 市営住宅使用料	F. 分納納付	
			()		
税 金 等	氏 名 (児童名)	整理番号 (納付者コード)			
住 所 (区)		A. 市県民税 B. 固定資産税 C. 軽自動車税(種別割) D. 国民健康保険税 P. 後期高齢者医療保険料	L. 保育園保育料 N. 介護保険料 K. 市営住宅使用料	F. 分納納付	
			()		
住 所 (区)		整理番号 (納付者コード)	F. 分納納付		
			()		
住 所 (区)		A. 市県民税 B. 固定資産税 C. 軽自動車税(種別割) D. 国民健康保険税 P. 後期高齢者医療保険料	L. 保育園保育料 N. 介護保険料 K. 市営住宅使用料	F. 分納納付	
氏 名 (児童名)		整理番号 (納付者コード)			

設置場所・使用者氏名		対象科目 ※口座振替依頼(停止)される項目を○で囲んでください。	
設置場所	(区)	G. 上下水道料金 I. 下水道受益者負担金 J. 水洗便所貸付金	F. 分納納付 ()
氏名		お客様番号	—
設置場所	(区)	G. 上下水道料金 I. 下水道受益者負担金 J. 水洗便所貸付金	F. 分納納付 ()
氏名		お客様番号	—

取扱金融機関承認機

受付日付印

この欄を削除

科 用 確 認

コード	種類	振込口座番号	コード	種類	振込口座番号
35	各税	00760-4-960157	22	上下水道料金	00770-6-23656
25	市営住宅使用料	00760-4-960157	30	後期高齢者医療	00760-4-960157
30	保育料	00760-4-960157	30	下水道受託者負担金	00780-8-960468
30	介護保険料	00760-4-960157	30	水便料金	00780-8-960468
加入者名		加賀市会計管理者	上下水道料金	加賀市水道事業	
		下水道受託者負担金	加賀市下水道事業	水便料金	加賀市下水道事業

加賀市収納金口座振替依頼書(控)

(自動払込利用申込書)

(依頼者保管用)

加賀市指定金融機関
加賀市収納代理金融機関
ゆうちょ銀行

年 月 日

- 届出内容
1. 口座振替依頼
2. 口座振替停止

依頼者 (通帳届出) (住所氏名)	住 所			お届け印		
	フリガナ					
	氏 名					
	電 話	自 宅 ()	勤務先または携帯 ()			
振替開始(停止)年月		年 月 分	※振替開始は申込月の翌月分以降からです。			
金融機関 指定口座 ※ゆうちょ銀 行の場合は 下段に記入 してください。	銀行・金庫 信組・組合			支店	金融機関コード	
	口座種別	1. 普 通	2. 当 座	口座番号(右詰めで記入)		
	ゆうちょ 銀 行	種 目	郵便局コード	通 帳 記 号 (6桁がある場合は※欄にご記入下さい)	通帳番号(右詰めで記入)	
		166 176	9900	※		

下記の納付者に係る加賀市収納金を、私(口座名義人)の上記預貯金口座から、口座振替の方法により納付(停止)したいので、下記約定を確認の上依頼します。

税 金 等	納付者の住所・氏名		対象科目	※口座振替依頼(停止)される項目を○で囲んでください。					
	住 所	(区)	A. 市県民税 B. 固定資産税 C. 軽自動車税(種別割) D. 国民健康保険税 P. 後期高齢者医療保険料	L. 保育園保育料 N. 介護保険料 K. 市営住宅使用料	F. 分納納付 ()				
	氏 名 (児童名)	()	整理番号(納付者コード)						
	住 所	(区)	A. 市県民税 B. 固定資産税 C. 軽自動車税(種別割) D. 国民健康保険税 P. 後期高齢者医療保険料	L. 保育園保育料 N. 介護保険料 K. 市営住宅使用料	F. 分納納付 ()				
	氏 名 (児童名)	()	整理番号(納付者コード)						
住 所	(区)	A. 市県民税 B. 固定資産税 C. 軽自動車税(種別割) D. 国民健康保険税 P. 後期高齢者医療保険料	L. 保育園保育料 N. 介護保険料 K. 市営住宅使用料	F. 分納納付 ()					
氏 名 (児童名)	()	整理番号(納付者コード)							

水 道 料 金 等	設置場所・使用者氏名		対象科目	※口座振替依頼(停止)される項目を○で囲んでください。				
	設 置 場 所	(区)	G. 上下水道料金 I. 下水道受益者負担金 J. 水洗便所貸付金	F. 分納納付 ()				
	氏 名	()	お客様番号					
	設 置 場 所	(区)	G. 上下水道料金 I. 下水道受益者負担金 J. 水洗便所貸付金	F. 分納納付 ()				
	氏 名	()	お客様番号					

- 約定
- 振替日は各収納金の納期限(月末)とします。(納期限が土・日曜日、祝日、年末年始のときは翌営業日)
 - 分納納付の振替日は毎月末です。(振替日が土・日曜日、祝日、年末年始のときは翌営業日)
 - 預貯金の支払手続については、当座勘定規定または、預貯金約(規)定にかかわらず、私が行うべき当座小切手の振出し、または預貯金通帳および預貯金払戻請求書の提出などしませんので、貴行所定の方法で取り扱ってください。
 - 私が支払うべき各料金の納付書等が貴行に送付された場合は、私に通知しないで振替日に、上記記載の預貯金口座から納付書等記載金額を払い出し、加賀市の預金口座に振込んでください。
 - 上記納付者に係る過誤納金の還付が生じた場合は、当口座への振込みを承諾します。
 - この預貯金口座振替契約において、口座引き落としができないことが2回続いた場合など、市の判断で、私に通知することなく解除されても異議ありません。
 - この預貯金口座振替契約は、貴行が必要と認めた場合、私に通知することなく解除されても異議ありません。
 - この取扱について紛議が生じても、貴行に迷惑をかけません。

※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。

受付印

〔加賀市指定金融機関〕
(株)北國銀行
〔加賀市収納代理金融機関〕
(株)北陸銀行、(株)福井銀行、北陸労働金庫、金沢信用金庫、
東日本信用漁業協同組合連合会、加賀農業協同組合

ゆ う ちょ 使 用 欄	コード	種 目	振込口座番号	コード	種 目	振込口座番号
	35	各 税	00760-4-960157	22	上 下 水 道 料 金	00770-6-23656
	25	市 営 住 宅 使 用 料	00760-4-960157	30	後 期 高 齢 者 医 療	00760-4-960157
	30	保 育 料	00760-4-960157	30	下 水 道 受 益 者 負 担 金	00780-8-960468
	30	介 護 保 険 料	00760-4-960157	30	水 便 貸 付 金	00780-8-960468
加入者名	加賀市会計管理者			下 水 道 料 金 : 加 賀 市 水 道 事 業		
	下 水 道 受 益 者 負 担 金 : 加 賀 市 下 水 道 事 業			水 便 貸 付 金 : 加 賀 市 下 水 道 事 業		

※口座振替で一括納付はできません。