

記入例

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 御中
ゆうちょ銀行

申込日を記入して下さい

届出内容
1. 口座振替依頼
2. 口座振替停止

〇〇年〇〇月〇〇日

通帳届出印
(2・3枚目
にも押印し
て下さい)

訂正箇所
は二重線
を引いて
届出印を
押印して
下さい。

※口座振替で一括納付はできません。

依頼者	住所	加賀市大聖寺南町二41番地		お届け印	印
フリガナ	カガ タロウ				
氏名	加賀 太郎				
電話	自宅	(0761) 72 1111			
	勤務先または携帯	(0761) 72 7817			
振替開始(停止)年月	〇〇年〇〇月 ※振替開始は申込月の翌月以降からです。				
金融機関指定口座	加賀	銀行	大聖寺	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)	12345678	
種目	郵便局コード	通帳記号	通帳番号(右詰めで記入)		
ゆうちょ銀行	166	9900	12340	の	12345671

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 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 M. 幼稚園保育料 K. 市営住宅使用料 F. 分納納付 ()
	氏名(児童名)	加賀 太郎	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 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 M. 幼稚園保育料 K. 市営住宅使用料 F. 分納納付 ()
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	加賀 太郎	整理番号(納付者コード)	
	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 ()
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	加賀 太郎	整理番号(納付者コード)	
	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 ()

口座振替を
希望される
対象科目を
○で囲んで
ください

- 約定
- 振替日は各収納金の納期限とします。(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日です。(振替日が土・日曜日、祝日、年末年始のときは翌営業日)
 - 分納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。
 - 私が支払うべき各科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出し、加賀市の預金口座に振込してください。
 - 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義ありません。
 - この取扱いについて紛議が生じた場合、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。

[加賀市指定金融機関]
〔南・北陸銀行〕
〔加賀市収納代理金融機関〕
〔北陸銀行、(株)福井銀行、北陸労働金庫、金沢信用金庫、石川県信用連業協同組合連合会、加賀農業協同組合〕

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	各 保 育 料	00760-4-960157	30	下水道受益者負担金	00760-4-960157
30	介 護 保 険 料	00760-4-960157	30	水 使 貸 付 金	00760-4-960157
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)					

検印

係印

照合印

受付日付印