

国民健康保険税納付方法変更申出書

申出年月日 平成 年 月 日

(あて先) 八 戸 市 長

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。

【申出者記入欄】

世 帯 主

住 所	〒		
氏 名	⑩	電話番号	()

振 替 口 座

金融機関名	銀行・組合 金庫・農協	支店名	本・支店 出張所
口座種別	普通・当座・納税準備	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人		世帯主 との続柄	

申 出 者 ※本人が申し出される場合は、この欄は記入不要です。

住 所	<input type="checkbox"/> 同上 〒		
氏 名	⑩	世帯主 との続柄	
電話番号	<input type="checkbox"/> 同上 ()		

※以下の欄は、申し出される方の記入は不要です。

【八戸市処理欄】

世帯コード		—	
口座振替手続きの完了・未了の確認（1，2のいずれかに○） 1 これまでの登録口座により引き続き口座振替をする。 2 新たに口座振替の申し込みを行う。			備考欄
受付者印		確認者印	

記入例

国民健康保険税納付方法変更申出書

申出年月日 平成 年 月 日

(あて先) 八 戸 市 長

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。

【申出者記入欄】

世 帯 主

住 所	〒031-8686 八戸市内丸一丁目1-1		
氏 名	八 戸 太 郎	電話番号	(43) 2111

振 替 口 座

金融機関名	〇〇 <small>銀行・組合 金庫・農協</small>	支店名	×× <small>本・支店 出張所</small>
口座種別	普通・当座・納税準備	口座番号	0123456
(フリガナ) 口座名義人	ハチノヘ タロウ 八 戸 太 郎	世帯主 との続柄	本人

申 出 者 ※本人が申し出される場合は、この欄は記入不要です。

住 所	<input type="checkbox"/> 同上 〒		
氏 名	<input type="checkbox"/> (印)	世帯主 との続柄	
電話番号	<input type="checkbox"/> 同上 ()		

※以下の欄は、申し出される方の記入は不要です。

【八戸市処理欄】

世帯コード		—	
口座振替手続きの完了・未了の確認（1, 2のいずれかに○） 1 これまでの登録口座により引き続き口座振替をする。 2 新たに口座振替の申し込みを行う。			備考欄
受付者印		確認者印	