

国民健康保険税納付方法申出書

令和 年 月 日

香美町長 様

私は、国民健康保険税を特別徴収（年金天引き）ではなく、口座振替により納付することを希望し、その旨、申出いたします。

【申出者記入欄】

住 所	〒 香美町 区
電話番号	
世帯主の 氏 名	生年月日（昭和・平成 年 月 日）
申出者の 氏 名	*世帯主が申し出される場合は、記入不要

【振替口座について】

- これまでの登録口座より引続き口座振替をする
⇒ 郵送による手続きも可能です
- 新たに口座振替の申し込みを行う
⇒ 下記の3点を持参の上、下記窓口にて手続きをお願いいたします
(持参するもの) ①国民健康保険税納付方法申出書
②振替口座の預金通帳
③通帳のお届け印

(受 付 窓 口) 税務課課税係 TEL 0 7 9 6 - 3 6 - 1 1 1 3
村岡地域局地域総務係 TEL 0 7 9 6 - 9 4 - 0 3 2 1
小代地域局地域総務係 TEL 0 7 9 6 - 9 7 - 3 1 1 1

***以下の欄は、申し出される方の記入は不要です。**

【町記入欄】

- 認定 ※特別事情（滞納について考慮すべき事由があれば以下に記載。）

- 却下 事由 _____
- 口座振替手続き確認 完了・未了（いずれかに○） _____