（その２）

|  |
| --- |
| 八頭町公金口座振替（自動払込）依頼書　　　　　　　　　八頭町保管用（新規・変更・解約）　　　　　　　　依頼日　　年　　月　　日八頭町長　　　　様 |
|  | （納付義務者）依頼人 | ふりがなお名前 |  | （３枚とも押印） | 生年月日 | 1　大正2　昭和3　平成4　令和 | 　年　月　日生 |  |
|  |
| ご住所 | 〒 | 電話（　　）　　― |
| 私が納付すべき町税等を、次の預貯金口座から口座振替の方法により納付（払込先：八頭町会計管理者）したいので、約定のとおり依頼します。（領収書は必要ありません） |
| 指定預貯金口座 | 取扱金融機関 | 鳥取銀行山陰合同銀行　　　　　　　　本・支店鳥取いなば農業協同組合　　　本・支所鳥取信用金庫　　　　　　　　出張所中国労働金庫 | 金融機関コード（金融機関が記入） | 口座種別 | 口座番号 |
|  |  |  |  |  |  |  | 1　普通2　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 郵便局 | 払込口座番号 | 払込先加入者名 | 通帳記号 | 通帳番号（右つめで記入） |
|  | 八頭町会計管理者 | １ |  |  |  | ０ | の |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 種目コード |
| 口座名義人 | ふりがなお名前 |  | 依頼人との続柄 |  | 金融機関お届け印 | （３枚とも押印） |
|  |
| ご住所 |  |
| 口座振替をする種目及び納付方法に○印をしてください。 |
| 契約種目コード | 種目（該当に○印） | 口座振替開始 | 納付方法（該当に○印） | 振替日 |
| 35 | １　固定資産税 | 　　　　年　　月支払分から | 全期・期別納付 | 各納期の末日 |
| 35 | ２　軽自動車税 | 　　　　年　　月支払分から | 全期 | 納期の末日 |
| 35 | ３　町県民税 | 　　　　年　　月支払分から | 全期・期別納付 | 各納期の末日 |
| 35 | ４　国民健康保険税 | 　　　　年　　月支払分から | 全期・期別納付 | 各納期の末日 |
| 28 | ５　介護保険料 | 　　　　年　　月支払分から | 期別納付 | 各納期の末日 |
| 30 | ６　保育料 | 　　　　年　　月支払分から | 月別納付 | 各納期の末日 |
| 25 | ７　住宅使用料 | 　　　　年　　月支払分から | 月別納付 | 各納期の末日 |
| 22 | ８　水道使用料 | 　　　　年　　月支払分から | 月別納付 | 各納期の末日 |
| 22 | ９　公共下水道使用料 | 　　　　年　　月支払分から | 月別納付 | 各納期の末日 |
| 22 | 10　農業集落排水使用料 | 　　　　年　　月支払分から | 月別納付 | 各納期の末日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人名義でない固定資産税（納税管理人等となっているもの）の口座振替を希望される場合は、下記名義人等の欄に、その所有者となっている者の氏名（被相続人、共有名義等）を記載してください。 |
| 被相続人共有名義 | 等の氏名 | 個人コード（記入の必要はありません） | 被相続人共有名義 | 等の氏名 | 個人コード（記入の必要はありません） | 被相続人共有名義 | 等の氏名 | 個人コード（記入の必要はありません） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 金融機関処理欄 |  | 口座確認印 |  |
| 上記の口座振替（自動払込）依頼書の内容は確認しました。　　年　　月　　日取扱金融機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  |
|  |
|  | 八頭町使用欄 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |  |
|  |
|  |