

町税等口座振替方法（一括・期別）変更申出書

年 月 日

（宛先）
小川町長

納付者 住所 _____

名前 _____

電話番号 _____

※確認が必要な場合にご連絡することがあります

口座振替の振替方法について、次のとおり変更を申し出ます。

対象種目	振替方法（該当するものに○）
町県民税・森林環境税（普通徴収）	一括 ・ 期別
固定資産税・都市計画税	一括 ・ 期別
国民健康保険税（普通徴収）	一括 ・ 期別
介護保険料（普通徴収）	一括 ・ 期別
後期高齢者医療保険料（普通徴収）	一括 ・ 期別

※本申出書は、振替方法を変更するものです。口座振替の登録がない種目については「口座振替依頼書」を取扱金融機関にご提出ください。

※一括振替は第1期に実施します。

※当該年度から変更を希望される場合は、第1期振替の前月末までにご提出ください。

※納付者が異なる場合は、それぞれ変更申出書の提出が必要になります。

（町処理欄）

受付 税務課 長生き支援課 町民課
回付 税務課 長生き支援課 町民課