

## 記載例

様式第1号-1(第6条関係)

### 小川町口座振替依頼書

(自動払込利用申込書)

金融機関 御中

金融機関保管

取扱店→貯金事務センター

年 月 日

(納付者) 住 所

金融機関へ提出する日

#### 税金が課税されている方

国民健康保険税の場合:世帯主

固定資産税の場合:○○ほか1名

小川太郎(小川花子分)

( )

金名義人の預(貯)金から口座振替の方法により納付したいので、  
す。

住 所

フリガナ

お届け印

定 口 座

支 店  
出張所

口座名義人

○ 印

口 座 番 号 (右づめ)

※印の欄は金融機関

金融機関  
(ゆうちょ  
銀行を除く)

※ 金融機関コード

1 普 通  
2 当 座  
3 納 準

ゆうちょ銀行

通 帳 記 号

通 帳 番 号 (右づめ)

#### 口座情報

・納付者と異なる口座名義人の口座から  
の引き落としも可能です。  
・3枚複写となっております。  
・お届け印の押印忘れにご注意ください。

振替(払込)日

各納期の末日(12月は25日・その日が休日の場合は次が平日)

扱  
店  
機  
関  
附  
承

- ※ 依頼種目欄は、該当するものの後に○印を記入してください。
- ※ 通知書番号等・振替(払込)開始時期を記入してください。
- ※ 振替(払込)開始時期は、この依頼書を提出した翌月以降到来する納期分から  
となります。月末近くに申し込まれますと翌々月になることもあります。
- ※ ゆうちょ銀行を御指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

依頼種目	○印	通知書番号等	振替(払込)開始時期
町 總 民 税		通知書番号	年度 期分より
固定資産税	個人分	通知書番号	年度 期分より
都市計画税	共有分	通知書番号	年度 期分より
軽自動車税(種別割)		通知書番号	年度 分より
國 民 健 康 保 険 税		通知書番号	年度
介 護 保 険 料		被保険者番号	年度 期分より
後期高齢者医療保険料		被保険者番号	年 月分より
保 育 料		園児名	年 月分より
保 育 副 食 費		園児名	年 月分より
町 営 住 宅 使 用 料 町営住宅駐車場使用料			年 月分より

#### ・振替を希望する種目

#### ・通知書番号等

(納税通知書・納付書等でご確認く  
ださい。年度当初、課税前の記載  
不要です。)

#### ・振替開始時期