

# 国民健康保険税納付方法変更申出書

(特別徴収から口座振替へ)

令和 年 月 日

(あて先) 本 庄 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、申し出いたします。

納 税 義 務 者	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	昭和 年 月 日
	電 話 番 号	

市役所記入欄 (お客様の記入は必要ございません。)

納税通知書番号	宛名番号 証番号		
届出 (予定) 金融機関	銀行・信用組合・信用金庫 本店 農協・ゆうちょ銀行 支店		
口座振替手続き	既存登録口座	新規登録	変更登録
備 考			

保険課確認欄	収納課確認欄