

# 大井町預金口座振替依頼書

(兼ゆうちょ銀行自動払込利用申込書)

年 月 日

「足柄上郡」から記入してください。

私は、  
預(貯)金  
定した者が大井町に納める納付金について、私名義の下記預(貯)金口座から  
振替によって支払うこととしたいので、裏面の約定を確約の上依頼します。

納税 義務者	住所	足柄上郡大井町金子1995		電話	0465 83-1311
	フリガナ	オオイ	タロウ		
	氏名	大井 太郎			

ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか  
通帳印は3枚すべてに、はっきり捺印してください。

指定預 (貯) 金口座	フリガナ	オオイ タロウ		お届 印	大井					
	口座名義人	氏名 大井 太郎								
	指定預金口座 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号 (右づめ)					
		<input checked="" type="checkbox"/> みずほ銀行 <input type="checkbox"/> さがみ信用金庫 <input type="checkbox"/> 横浜銀行 <input type="checkbox"/> 中央労働金庫 <input type="checkbox"/> スルガ銀行 <input type="checkbox"/> かながわ西湘農協	大井町	<input checked="" type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 納備預金						
	金融機関コード	支店コード		1	2	3	4	5	6	7
	金融機関コード	通帳記号		番号(右づめ)						
	9900	1	0*							
ゆうちょ銀行	金融機関コード	通帳記号		番号(右づめ)						
	9900	1	0*							
	口座名義人 住所	種目コード 新規166		払込先加入者名 大井町会計管理者	払込先口座番号 00240-1-960279	払込日 末日				

預金種目にチェック(レ点)をいれてください。

※ ゆうちょ銀行の通帳記号に6桁目がある場合は「\*(アスタリスク)」の欄に記入してください。  
振替開始時期は、原則として町に依頼書が送付された翌月末に到来する納期のものからとなります。

対 象 科 目		払込開始年月 (希望時のみ記入)		契約種別コード
		年	月	
<input type="checkbox"/>	町県民税 (普通徴収)			35
<input checked="" type="checkbox"/>	固定資産税			35
	<input checked="" type="checkbox"/> 単有分 <input type="checkbox"/> 共有分			
<input type="checkbox"/>	軽自動車税			35
<input type="checkbox"/>	国民健康保険税			35
<input type="checkbox"/>	水道料金・下水道			22
<input type="checkbox"/>	下水道事業受益			22
<input type="checkbox"/>	し尿処理手数料			30
<input type="checkbox"/>	住宅使用料 (ゆうちょ銀行を除く)			
<input type="checkbox"/>	道水路占用料			30
<input type="checkbox"/>	保育所保育料 (児童名 )			30
<input type="checkbox"/>	介護保険料			30
<input type="checkbox"/>	幼稚園保育料 (児童名 )			30
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療保険料			30
<input checked="" type="checkbox"/>	児童コミュニティクラブ保育料 (児童名 大井 未来 )			30

ご希望の対象税目等にチェック(レ点)をいれてください。

保育料・児童コミュニティクラブ保育料は  
対象のお子様の氏名を記入してください。

※ 訂正する場合は訂正箇所を二重線で消し、3枚とも訂正印を押し、該当余白等に正しく記入してください。

金融機関使用欄 (ゆうちょ銀行を除く金融機関)		預金口座振替依頼書に不備がありましたら、該当箇所に ○をつけ大井町役場税務課にご送付ください。		受 付	印 鑑 照 合	検 印
1 口座番号相違	2 印鑑相違	3 名義人相違	4 口座なし			
5 その他 ( )						

受付店日附印