

【口座振替依頼書の記入例】

※3枚複写ですので、ボールペン等で濃く記入してください。

金融機関への提出年月日
日を記入してください。

申込日 令和 〇年 〇月 〇日

申込
変更
解約

取扱金融機関 御中

私は、坂井市に納付すべき市税・料金を口座振替による方法で納付したいので、下記約定を確認のうえ依頼します。なお、納税義務者(納付義務者)と口座名義人が異なるときは、口座名義人の了承を得ています。

納税義務者 (納付義務者)	住所	坂井市坂井町下新庄1-1										
	フリガナ	サカイ イチロウ										
	氏名	坂井 一郎										
		<small>※国民健康保険税の納税義務者は保険証上の世帯主となります。 ※固定資産税で共有名義の場合は「〇〇外〇名」まで記入してください。</small>										
		共有名義通知書番号										
		生年月日	明・大・昭・平・令・西暦	〇年	〇月	〇日						

保護者の住所・氏名を記入してください。

※口座名義人と保護者が異なる場合は、口座名義人の承諾を得てください。

口座名義人	住所	坂井市坂井町下新庄1-1									
	フリガナ	サカイ イチロウ									
	氏名	坂井 一郎									
電話番号		-									
銀行等 (ゆうちょ銀行以外)	金融機関名	〇〇 銀行 金庫 △△ 本店 支店 出張所 支									
	口座科目	① 普通 2 当座 3 納税準備									
	口座番号 (右詰めで記入)	1	2	3	4	5	6	7			
ゆうちょ銀行 (9900)	種目	通帳記号 (6桁目がある場合は*欄に記入してください。)					通帳番号(右詰めで記入)				
	(166) (176)	1				0	*				1
	払込先口座番号 (00790-0-960402)		払込先加入者 坂井市会計管理者								

預貯金通帳に記載の住所・氏名(名称)を記入してください。

右詰めで記入してください。

振替項目 (該当する項目に○印)	振替方法 (該当する項目に○印)	開始希望月 ※注1 (振替日・払込日は別紙のとおり)	種別 コード	課	
市県民税 (普通徴収)				納税	
固定資産税					
軽自動車税					
国民健康保険				保険年金	
後期高齢者医療保険					
介護保険料		令和 年 月 日から	28	都市計画	
市営住宅使用料		令和 年 月 日から	25		
駐車場使用料 (朝日有料駐車場)		令和 年 月 日から	30	子育て支援	
保育所保育料	施設名		令和 年 月 日から		30
	児童名				
保育園等給食費	施設名		令和 年 月 日から		30
	児童名				
○ 児童クラブ利用料	施設名	〇〇児童クラブ	令和 〇年 〇月 日から	30	
	児童名	坂井 花子、木一			

ペイジー口座振替受付サービスをご利用ください!!

「ペイジー口座振替受付サービス」とは、キャッシュカードがあれば届出印がなくても、本庁・各支所窓口で、口座振替の申し込み手続きができて便利なサービスです。

【受付場所】
坂井市役所 本庁、各支所

【申し込みに必要なもの】
キャッシュカード

※詳しくは、保育課(0776-50-3088)でお尋ねください。

複数名の児童を登録する場合は連名で記入してください。

※金融機関届出印は預貯金を引き出すときに使用する印です。

3枚とも押印してください。

金融機関コード (金融機関で記入)									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【ご利用できる金融機関等】
「福井銀行、福井信用金庫、福邦銀行、北陸銀行、北陸労働金庫、福井県農業協同組合、福井県信用漁業協同組合連合会、北國銀行」の本店・支店・出張所・支所及びゆうちょ銀行・郵便局

取扱金融機関受付日印