

預貯金口座振替依頼書兼自動払込利用申込書 (収) (加)

美幌町長 様
 私が納付する税金等について、口座振替・自動払込みにより納付したいので、この申込書を指定した金融機関等に送付してください。
 依頼人(納税(入)義務者) *太線の中をご記入願います。

取扱店日附印
 (ゆうちょ銀行を除く)

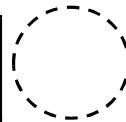
住所(所在地) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
フリガナ 氏名(名称)	連絡先電話番号 (自宅・勤務先)

美幌町から私(当社)名義の納付書等が貴店(組合)に送付されたときは、次の預金口座より、口座振替・自動払込みにより納付したいので、下記の約定を確認のうえ依頼します。

令和 年 月 日

捨印

預金口座等	預金者	フリガナ 通帳のお名前	お届け印
	ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 金庫 組合 本・支店	預金種類 普通 当座
		金融機関コード	口座番号
	ゆうちょ銀行の場合	払込先口座番号 02820-9-960025	払込先加入者名 美幌町会計管理者
	通帳記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	通帳番号(右詰めでご記入下さい)	
	払込日	指定日(土日祝日の場合は翌営業日)	



振替依頼項目	○印	振替依頼項目	○印	振替依頼項目	○印
町道民税(普通徴収)	35	介護保険料	28	学校給食費	30
固定・都市計画税	35	公営住宅使用料	25	個別排水施設使用料	22
国民健康保険税	35	教職員住宅使用料	25	後期高齢者医療保険料	28
軽自動車税	35	保育料	30	奨学金貸付返還金	30
水道料金等	22	お客様番号			
個人コード					

自動払込利用申込書の記入事項に不備がありましたら、該当箇所○印をつけて、下記不備返送先へ送ってください。

1. 口座番号相違 2. 氏名相違 3. 印鑑相違 4. 口座なし 5. その他 返送先〒092-8650 美幌町東2北2 美幌町役場	金融機関	美幌町
---	------	-----

約定(金融機関宛)(ゆうちょ銀行を除く)
 1. 預金の支払手続については、当座勘定約定書または預金規定にかかわらず、私が行うべき当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんので、貴店(組合)所定の方法で処理してください。
 2. 指定預金残高が振替日において、納付書等の金額に満たないときは私に通知されることなく返却されても異議ありません。
 3. この口座振替契約は貴店(組合)が必要と認めた場合には、私に通知されることなく解除されても異議ありません。
 4. この口座振替契約を解除する場合には、私から取扱金融機関および美幌町あて文書により連絡します。
 5. 領収書については預金通帳への記入をもって領収といたします。
 6. この取扱いについて、仮に紛議が生じても貴店(組合)の責によるものを除き、迷惑をかけません。
 7. 振替納付した収納金について、還付金が生じたときは、申し込みの口座へ振り込んで下さい。
 ※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込規定が適用されます。

美幌町記入欄
 ①入園(所)児童氏名
 () (歳児・年生)
 ②利用施設名... () 内に○を記載
 美幌保育園 () 美幌学童保育所 ()
 東陽保育園 () 東陽学童保育所 ()
 旭学童保育所 ()