

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
たいので、この申込書
依頼人(納税(入)者)

申請する方の氏名、住所、
電話番号をご記入ください。

申込みにより納付し
付してください。
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)
092-0000 美幌町字〇〇〇〇番地の〇〇
フリガナ ビホロ タロウ 連絡先電話番号
氏名(名称) 美幌 太郎 (自宅・勤務先)
152-〇〇-〇〇

申請する日をご記入ください。

捨印を含めて計2か所押印
をお願いします。

美幌町から私(当社)名義
の預金口座より、口座振替
自動払込により納付したいので、下記の納
認のうえ依頼します。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

預金 口座 等	預金者	フリガナ ビホロ タロウ 通帳の お名前 美幌 太郎	お届け 印	捨印	
	ゆうちょ 銀行以外 の金融機関	〇〇 銀行 金庫 〇〇 本 支店 組合	預金種類 普通 当座		口座番号 1 2 3 4 5 6
	ゆうちょ 銀行 の場合	金融機関コード	払込先口座番号 02820-9-960025 通帳記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)		払込先加入者名 美幌町会計管理 通帳番号(右詰めでご記入下さ ※
払込日		指定日(土日祝日の場合は翌営業日)			

・口座名義
・振替希望口座
を記入してください。
上段:北洋銀行、北
見信金、網走信金、
農協
下段:ゆうちょ銀行
になりますので、お問
違いないようお願い
いたします。

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	
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	
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、該当箇所には○印をつけて、下記不備返送先へ送ってください。

1. 振替をご希望の項目に○印を記入してください。

返送先〒092-8650 美幌町東2北2 美幌町役場

美幌町

約定(金融機関宛)(ゆうちょ銀行を除く)

- 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。
- 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。
- この口座振替契約は貴店(組合)が必要と認めた場合には、私と解除できません。
- 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へお申し出ください。
- 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。
- この取扱いについて、仮に紛議が生じても貴店(組合)の責任とさせていただきます。
- 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。

利用するお子様の氏名、年齢、又は学年を記入し、
利用する施設に○印を記入してください。

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 ()