

ふじみ野市市税等口座振替依頼書（自動払込利用申込書） (収) (加)

銀行
金庫
農業協同組合 様

令和 年 月 日

私は、ふじみ野市に納付する市税等を下記預貯金口座から口座振替（自動払込）により納付したいので、特約事項を確約の上、下記のとおり依頼します。

振替日(払込日) ふじみ野市の指定する日（金融機関休業日の場合は翌営業日）

記

注意事項

納税義務者（納付者）				注意事項	
※固定資産税は所有者名（共有は共有者名も含む） ※国民健康保険税は世帯主名				※ ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。	
フリガナ				※ 依頼科目欄は、該当する科目に○印を記入してください。	
氏名				※ 預貯金科目の3.納税準備は、後期高齢者医療及び介護保険料の場合は選択できません。	
住所				自宅電話	
				携帯電話	
依頼科目	市・県民税	通知書番号	年度 期から	35	00110-5-960692
	固定資産税・都市計画税	通知書番号	年度 期から	35	00170-4-960290
	軽自動車税	通知書番号	年度 期から	35	00130-4-960700
	国民健康保険税	通知書番号	年度 期から	35	00110-0-960512
	後期高齢者医療保険料	通知書番号	年度 期から	30	00100-3-962673
	介護保険料	通知書番号	年度 期から	28	00140-2-961726
			通知書番号	年度 期から	

預貯金口座	フリガナ	届出印		銀行 金庫 農業協同組合	
	口座 名義人 氏名			支店 (ゆうちょ銀行を除く)	
	口座 名義人 住所			金融機関コード	
ゆうちょ銀行欄		ゆうちょ銀行	通帳記号（6桁目がある場合は※欄に記入）	通帳番号（右づめで記入）	
種目 コード	契約種別 コード	払込先 口座番号	払込先加入者名	通常貯金	1 0 ※
166	別掲	別掲	ふじみ野市会計管理者		

特約事項

- 支払手続については、普通預貯金・納税準備預貯金約定又は、当座預貯金勘定取引約定にかかわらず、小切手の振出し又は預貯金通帳及び預貯金払戻し請求の提出などいたしませんので、貴金融機関の所定の方法で取り扱ってください。（ゆうちょ銀行を除く）
- 指定預貯金口座の残高が振替日（払込日）において納付すべき金額に満たないときは、その都度、納付書で速やかに納付します。
- この口座振替（自動払込）による依頼は、貴金融機関及びふじみ野市が必要と認めた場合は、解除されても異議ありません。
- この口座振替（自動払込）契約について、変更又は取消しのあった場合は速やかに届出します。
- 預貯金口座から振り替えたことの私に対する通知は必要ありません。
- この取扱いについて後日どのような紛議が生じても貴金融機関及びふじみ野市には、迷惑をかけません。

金融機関 使用欄	(不備返却事由)	(備考)	検印
	1 預貯金取引なし		印鑑照合
	2 印鑑相違		
	3 記載事項等相違		受付印
4 その他 (店名・預貯金科目 口座番号・口座名義人)			
(不備返送先) 〒356-8501 埼玉県ふじみ野市福岡1-1-1 ふじみ野市役所収税課			

(金融機関保管)

ふじみ野市市税等口座振替依頼書（自動払込受付通知書）

銀行
金庫
農業協同組合 様

令和 年 月 日

私は、ふじみ野市に納付する市税等を下記預貯金口座から口座振替（自動払込）により納付したいので、特約事項を確約の上、下記のとおり依頼します。

振替日(払込日) ふじみ野市の指定する日（金融機関休業日の場合は翌営業日）

記

納税義務者（納付者）					
※固定資産税は所有者名（共有は共有者名も含む） ※国民健康保険税は世帯主名					
フリガナ					
氏名					
住所		自宅電話			
		携帯電話			
		振替(払込)開始期	契約種別コード	払込先口座番号	
依頼科目	市・県民税	通知書番号	年度 期から	35	00110-5-960692
	固定資産税・都市計画税	通知書番号	年度 期から	35	00170-4-960290
	軽自動車税	通知書番号	年度 期から	35	00130-4-960700
	国民健康保険税	通知書番号	年度 期から	35	00110-0-960512
	後期高齢者医療保険料	通知書番号	年度 期から	30	00100-3-962673
	介護保険料	通知書番号	年度 期から	28	00140-2-961726
		通知書番号	年度 期から		

預貯金口座	フリガナ	届出印		銀行 金庫 農業協同組合		
	口座 名義人 氏名			支店 (ゆうちょ銀行を除く)		
	口座 名義人 住所	金融機関コード				
		預貯金科目 (ゆうちょ銀行を除く)	1 普通 2 当座 3 納税準備			
ゆうちょ銀行欄		ゆうちょ銀行	通帳記号（6桁目がある場合は※欄に記入）	通帳番号（右づめで記入）		
種目 コード	契約種別 コード	払込先 口座番号	払込先加入者名	通常貯金	※	
166	別掲	別掲	ふじみ野市会計管理者	1	0	

特約事項

- この口座振替（自動払込）契約について、変更又は取消しのあった場合は速やかに届出します。
- 預貯金口座から振り替えたことの私に対する通知は必要ありません。
- この取扱いについて後日どのような紛議が生じても貴金融機関及びふじみ野市には、迷惑をかけません。

個人No.

入力日	チェック日	備考

(受付年月日・承認印)

金融機関受付印

(市役所保管)

ふじみ野市市税等口座振替依頼書（自動払込利用申込書）

銀行
金庫
農業協同組合 様

令和 年 月 日

私は、ふじみ野市に納付する市税等を下記預貯金口座から口座振替（自動払込）により納付したいので、特約事項を確約の上、下記のとおり依頼します。

振替日(払込日) ふじみ野市の指定する日（金融機関休業日の場合は翌営業日）

記

注意事項

納税義務者（納付者）				注意事項	
※固定資産税は所有者名（共有は共有者名も含む） ※国民健康保険税は世帯主名				※ ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。	
フリガナ				※ 依頼科目欄は、該当する科目に○印を記入してください。	
氏名				※ 預貯金科目の3.納税準備は、後期高齢者医療及び介護保険料の場合は選択できません。	
住所				自宅電話	
				携帯電話	
依頼科目	市・県民税	通知書番号	年度 期から	35	00110-5-960692
	固定資産税・都市計画税	通知書番号	年度 期から	35	00170-4-960290
	軽自動車税	通知書番号	年度 期から	35	00130-4-960700
	国民健康保険税	通知書番号	年度 期から	35	00110-0-960512
	後期高齢者医療保険料	通知書番号	年度 期から	30	00100-3-962673
	介護保険料	通知書番号	年度 期から	28	00140-2-961726
			通知書番号	年度 期から	

預貯金口座	フリガナ			届出印	銀行 金庫 農業協同組合							
	口座名義人氏名				支店 (ゆうちょ銀行を除く)							
	口座名義人住所			金融機関コード								
ゆうちょ銀行欄				ゆうちょ銀行	通帳記号（6桁目がある場合は※欄に記入）	通帳番号（右づめで記入）						
種目コード	契約種別コード	払込先口座番号	払込先加入者名	通常貯金	1		0	※				
166	別掲	別掲	ふじみ野市会計管理者									

特約事項

- 支払手続については、普通預貯金・納税準備預貯金約定又は、当座預貯金勘定取引約定にかかわらず、小切手の振出し又は預貯金通帳及び預貯金払戻し請求の提出などいたしませんので、貴金融機関の所定の方法で取り扱ってください。（ゆうちょ銀行を除く）
- 指定預貯金口座の残高が振替日（払込日）において納付すべき金額に満たないときは、その都度、納付書で速やかに納付します。
- この口座振替（自動払込）による依頼は、貴金融機関及びふじみ野市が必要と認めた場合は、解除されても異議ありません。
- この口座振替（自動払込）契約について、変更又は取消しのあった場合は速やかに届出します。
- 預貯金口座から振り替えたことの私に対する通知は必要ありません。
- この取扱いについて後日どのような紛議が生じても貴金融機関及びふじみ野市には、迷惑をかけません。

口座振替のお申込み
ありがとうございます

ふじみ野市PR大使「ふじみん」

金融機関受付印

(依頼者控え)