

市税(料) 口座振替依頼書 (金融機関保管用)  
 金融機関 御中 令和〇年〇月〇日

住所	ふじみ野市福岡1-1-1
氏名	ふじみ野 太郎
電話番号	〇〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇

私は、ふじみ野市に納付する市税を預貯金口座から口座振替により納付したいの  
 特約事項(裏面)を確認の上、次のとおり依頼します。

依頼税目	〇〇税(〇〇保険料)	通知書番号	〇〇〇〇〇				
取扱開始期	令和 〇 年度	〇 期から					
預貯金科目	1. 普通	2. 当座	3. 納税準備				
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
(フリガナ)	フジミノ タロウ						届出印
口座名義人	ふじみ野 太郎						印
取扱金融機関・支店名 〇〇銀行 〇〇支店							

※この依頼書は、ゆうちょ銀行への口座振替の申込みには御使用でき  
 ません。ゆうちょ銀行を御希望の場合は、収納課へお問い合わせく  
 ださい。

112453

市税(料) 口座振替申込書  
 ふじみ野市長宛て 令和〇年〇月〇日

住所	ふじみ野市福岡1-1-1
氏名	ふじみ野 太郎
電話番号	〇〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇

※市処理欄 (基本コード)

依頼税目	〇〇税(〇〇保険料)	通知書番号	〇〇〇〇〇				
取扱開始期	令和 〇 年度	〇 期から					
預貯金科目	1. 普通	2. 当座	3. 納税準備				
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
(フリガナ)	フジミノ タロウ						届出印
口座名義人	ふじみ野 太郎						印
取扱金融機関・支店名 〇〇銀行 〇〇支店							

金融機関承認印

112453

取扱金融機関  
 ↓  
 ふじみ野市

記入例

固定資産税で共有名義の場合は共有  
 者名もご記入ください。  
 国民健康保険税は世帯主名をご記入く  
 ださい。

通知書番号をご記入ください。  
 (不明な場合は空欄で構いません)

開始年度・開始期をご記入ください。  
 (必須)

ご記入・ご捺印後、金融機関又は収納  
 課までご提出ください。

この依頼書は、ゆうちょ口座の振替申込  
 みにはご使用できません。  
 ゆうちょ口座で口座振替をご希望場合は、  
 収納課へお問い合わせください。