

<記入の仕方> ※太線枠内を記入してください。

第1号様式 (第2条関係)

(3部複写)

金融機関・ゆうちょ銀行 **新居浜市市税等口座振替依頼書** (自動払込利用申込書)

銀行 支店 御中 年 月 日
 金庫 出張所
 組合 支所

私は、市税等を口座から振替納付することとしたいので、
 なお、振替科目に係る還付金についても同口座へ振り込ん

1 口座異動区分 (口座振替申込) **日中連絡の取れる電話番号**

住所 電話 **フリガナ (フリガナ)** **届出印 (1枚目のみ)**

金融機関コード	店舗コード	預金の種類 (該当するものに○印)				口座番号 ※右から詰めてご記入ください			
		1 普通	2 通	3 納	4 税				
		総	当	準	備				
			座		他				

金融コード	通帳記号 ※6桁目がある場合は、ここに記入して下さい				通帳番号 8桁未満の場合は、頭に「0」をつけて右詰めで記入			
9 9 0 0				*				
種目コード	種別コード	払込先加入者名	払込先口座番号		払込日は、市の指定日とする。			
1 6 6	下記記載	新居浜市会計管理者	01600-9-960184					

2 納入義務者の住所 (フリガナ) 納入義務者の氏名

種別	35	35	35	28	25	28	30	30	30	30	28	30	30
振替区分	一括	一括	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請
振替区分	一括	一括	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請	申請

口座名義人の住所・氏名

通帳に記載どおりのフリガナ記入

通帳の届出印 (1枚目のみ)

日中連絡の取れる電話番号

どちらか一方を記入

市県民税、固定資産税・都市計画税の場合
 『期別』 年4回の各納期の振替
 『一括』 年税額を一括で振替
 のどちらかを○で囲んでください。

共有名義の場合は「〇〇〇〇外〇名」まで記入

※申込みをする際には、記入する**納入義務者の住所・氏名**にご注意ください。
 市県民税：納税義務者 固定資産税：登記簿上の名義人 軽自動車税：納税義務者
 国民健康保険料：世帯主 後期高齢者医療保険料：被保険者 介護保険料：被保険者
 保育所保育料：保護者 放課後児童クラブ徴収金：保護者 し尿処理手数料：世帯主
 心身障害者扶養共済：加入者 市営住宅(家賃・駐車場使用料・共益費)：市営住宅名義人



お問い合わせは、新居浜市役所各担当課の窓口へどうぞ。

☎ 市外局番 0897

- 市県民税/固定資産税・都市計画税/軽自動車税(種別割)・・・ 収 税 課 (65-1226)
- 国民健康保険料・・・ 国 保 課 (65-1230)
- 後期高齢者医療保険料・・・ 国 保 課 (65-1170)
- 介護保険料・・・ 介 護 福 祉 課 (65-1241)
- 保育所保育料・・・ こども保育課 (65-1582)
- 放課後児童クラブ実費徴収金・・・ 学 校 教 育 課 (65-1301)
- 心身障害者扶養共済掛金・・・ 地 域 福 祉 課 (65-1237)
- し尿処理手数料・・・ 廃 棄 物 対 策 課 (65-1252)
- 市営住宅(家賃・駐車場使用料・共益費)・・・ 新居浜市営住宅管理グループ (47-5218)