

口座振替依頼書記載例

納税通知書の納入義務者名を記載してください。
※相続人代表の方は“〇〇様分相続人代表△△”と記載してください。

納税通知書の通知書番号を記載してください。(水道料金の場合は必要なし。)

口座振替をおこなう項目のチェック及び開始期(申込日の翌月以降の納期)を記入して下さい。
※なお、依頼書が届く時期によって、開始期に間に合わない場合があります。その際はこちらでご連絡しますので、納付書で納めてください。

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書 (収加)

年 月 日
払込先加入者名:池田町会計管理者
:池田町水道事業

下記各欄の町税等納付書が、貴店(組合)に送付されたときは預金(貯金)口座振替により納付することとしたので、下記により指定預金口座から所定の納期の最終日に、前記納付書記載の金額を払い出し納付してください。また、過誤納金を返付する場合は、下記口座へ振り込んでください。

依頼人 (納入義務者)	住所	中川郡池田町字西*条*丁目*番地									
	氏名	役場 太郎									
	通知書番号	* * * * *	生年月日	M・T・S(H)R	**年	**月	**日				
お支払口座	銀行	北洋銀行	<input type="checkbox"/> 本店	<input checked="" type="checkbox"/> 池田支店							
	支店	十勝池田町農業協同組合	<input type="checkbox"/> 本所	<input type="checkbox"/> 池田支所	<input type="checkbox"/> 高島支所						
	種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 納税準備預金(税のみ)	<input type="checkbox"/> 口座番号	* * * * *						
ゆうちょ銀行	種目コード	1 6 6	通帳記号	****	通帳番号	****					
フリガナ	ヤクバ タロウ										
口座名義人	役場 太郎										
電話番号	****-****-**** 必ずご記入ください										

振替(払込)依頼書	振替(払込)依頼書	振替(払込)依頼書	振替(払込)依頼書	振替(払込)依頼書	振替(払込)依頼書	振替(払込)依頼書	振替(払込)依頼書
納税	納税	納税	納税	納税	納税	納税	納税
町 道 民 税	<input checked="" type="checkbox"/> 3年 2 月から	02740-1	35	独身者住宅使用料	<input checked="" type="checkbox"/> 3年 4 月から	02740-1	25
国 定 農 産 税	<input type="checkbox"/> 3年 3 月から		35	地域特別賃貸住宅使用料	<input type="checkbox"/> 年 月から		25
既 勤 車 税	<input type="checkbox"/> 年 月から		35	特定公共賃貸住宅使用料	<input type="checkbox"/> 年 月から		25
国 民 養 老 保 険 料	<input type="checkbox"/> 年 月から	-960118	35	定住促進住宅使用料	<input type="checkbox"/> 年 月から	-960118	25
後 期 高 齢 者 医 療 保 険 料	<input type="checkbox"/> 年 月から		28	教員住宅使用料	<input type="checkbox"/> 年 月から		25
介 護 保 険 料	<input type="checkbox"/> 年 月から		30	財産貸付収入	<input type="checkbox"/> 年 月から		25
保 育 料	<input type="checkbox"/> 年 月から		30	テレビ再送信使用料	<input type="checkbox"/> 年 月から		30
学 費 保 育 料	<input checked="" type="checkbox"/> 3年 5 月から		30	上下水道料金	<input type="checkbox"/> 年 月から	02730-7-2000	22
町 営 住 宅 使 用 料	<input type="checkbox"/> 年 月から		25				

依頼する税目等の口欄にレ印を付け、開始時期を記入してください。※定住促進住宅使用料、財産貸付収入は、北洋銀行のみとなります。

払 込 日	池田町の指定する日 (土日祭日の場合は翌営業日)
依頼書記載不備返却事由<金融機関等記載>	
<input type="checkbox"/> 預金(貯金)取引なし	(<input type="checkbox"/> 不詳明 <input type="checkbox"/> 相違)
<input type="checkbox"/> 口座お預け印が	(<input type="checkbox"/> もれてい <input type="checkbox"/> 相違)
<input type="checkbox"/> 預金の種類が	(<input type="checkbox"/> 不詳明 <input type="checkbox"/> 相違)
<input type="checkbox"/> 口座番号(通帳番号)が	(<input type="checkbox"/> 不詳明 <input type="checkbox"/> 相違)
<input type="checkbox"/> 口座名義人の氏名が	(<input type="checkbox"/> 不詳明 <input type="checkbox"/> 相違)
<input type="checkbox"/> その他	(<input type="checkbox"/>)
<不備返送先> 〒083-8650 北海道中川郡池田町字西1条7丁目 池田町役場 税務課税務係 (TEL015-572-3214)	

池田町経由印

金融機関
(ゆうちょ銀行を除く)

受付日附印
(ゆうちょ銀行を除く)

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 1 預貯金の払出手続きについては、当座勘定取引約定書または預貯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及び、預貯金払戻請求書の提出等しませんが、貴店所定の方法で処理されること
- 2 指定預金残高が振替日において納付書の金額に満たないときは、私に通知することなく納付書を私宛送付されても、異議はないこと
- 3 この口座振替契約を解除する場合には、私から貴店並びに、池田町宛連絡すること

※ 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。
※ 町税等の領収書は、預貯金口座への記帳をもって領収とさせていただきます。

通帳の登録印鑑以外でもかまいません。

口座振替をおこなう口座情報の記載及び登録印鑑を捺印してください。

※特に金融機関のチェック及びフリガナが忘れがちなので必ず全ての項目を記載してください。

※郵便局の口座を指定する場合の『通帳番号』は右詰で記載してください。

※ 口座振替依頼書の提出先 ※

池田町役場税務課税務係又は池田町内の各金融機関窓口(郵便局を除く)へお願いします。

記載の仕方で、ご不明な点がございましたら下記まで連絡ください。

連絡先：池田町役場 税務課税務係
〒083-8650
北海道中川郡池田町字西1条7丁目
TEL: 015-572-3214