

国民健康保険税納付方法変更申出書

令和 年 月 日

大網白里市長 様

私は、国民健康保険税の徴収方法について、(1・2)のとおり申し出ます。

1 国民健康保険税を期限内に納付しますので、地方税法施行令第56条の89の2第3項第4号の規定により、特別徴収(年金天引き)を停止し、口座振替へ変更を申し出いたします。なお、口座振替変更後に納付が滞った場合は、特別徴収による納付に変更することに同意します。

2 口座振替による納付から、特別徴収への変更を申し出いたします。

【申出者記入欄】

住 所	〒 ー
電話番号	
世帯主の氏名	
申出者の氏名	※世帯主が申し出される場合は、記入不要
口座振替 支払方法 (該当に○)	1 今までの登録口座を引き続き使用する 2 登録口座を変更する 3 新規に口座を登録する (①金融機関届出済み ②税務課窓口で口座振替手続を行う)

注1) 支払方法が2または3の場合、市指定の金融機関への手続きが別途必要です。

注2) 支払方法が3の場合、カッコ内の①または②のいずれかに○をしてください。

(以下市処理欄)

世帯コード _____	住民コード _____
<input type="radio"/> 口座確認 (登録済・新規)	
<input type="radio"/> 収納状況 (未納なし・未納あり (年度 期から))	
<input type="radio"/> 特別徴収停止月 _____ 月	