

佐野市税口座振替依頼書・自動払込利用申込書【ダウンロード専用(郵送専用)】

取扱金融機関 御中  
佐野市長 様

収 加

私は、佐野市税について、口座振替・自動払込による納付を開始したいので、  
約定を確認のうえ、依頼します。

承認番号 YKD00060

収納課受付印
--------

※太線内を記入してください。

令和 年 月 日

納税義務者	住所	
	氏名	

1) 税目・振替方法を選択し、該当のコードを記入してください。

税目(該当番号に○)	振替方法(該当に○)	※納税通知書の表面に記載されています			
1 市・県民税	全期一括 ・ 毎期	基本コード			
2 固定資産税・都市計画税	全期一括 ・ 毎期	所有者コード			
3 軽自動車税		納税義務者コード			
4 国民健康保険税	全期一括 ・ 毎期	世帯主基本コード			

2) 振替口座・電話番号を記入して、「通帳届出印」を押してください。

口座名義	住所		通帳届出印
	氏名	電話番号(昼間連絡可能なもの)	
	名義カナ		

3) 振替口座(金融機関・ゆうちょ銀行のどちらか一方)を記入してください。

金融機関	銀行・農業協同組合 信用金庫・労働金庫		本店・支店 出張所	金融機関コード			
	預金種目	1. 普通    2. 当座    3. 納税準備	口座番号(右からつめてご記入ください)				

ゆうちょ銀行	種目コード	1	6	6	記号				番号(右からつめてご記入ください)				
	契約種別コード	3	5	9	9	0	0	1		0			
	払込先加入者名 佐野市会計管理者 払込先口座番号 00170-8-961038												

4) 振替を翌々月末以降からの開始をご希望の場合は、記入してください。

振替開始は、令和 年 月末 から / 翌年度 から  
(※市役所収納課の受付日が属する月の翌月末から口座振替を開始できます。)

振替日/払込日	各納期の末日 (土曜・日曜・祝日の場合は翌営業日)
---------	------------------------------

金融機関使用欄 (承認・不承認を○で囲んでください。)			金融機関受付印
係印	印鑑照合	検印	承認 / 不承認 1. 該当口座なし    2. 口座種目相違 3. 口座番号相違    4. 名義人相違 5. 印鑑相違        5. 印鑑不鮮明 7. その他(        )

不承認の場合は、右記まで原本を送付してください。 ※不備返却先 〒327-8501 栃木県佐野市高砂町1番地 佐野市役所 収納課 Tel 0283 - 20 - 3010

約定 ※ゆうちょ銀行を除く  
(金融機関)

1.市から納付すべき納入通知書が送付されたときは、私に通知することなく振替指定日に私の指定預金口座から納税通知書記載の金額を払い出し市に納付してください。なお、税金については納期限の3日前より振替られてもさしつかえありません。

2.預金の払い出し手続きについては、当座勘定又は預金規定にかかわらず、当座小切手の振り出し又は預金通帳及び預金払戻請求書等の提出をいたしませんから、貴店所定の方法で処理してください。

3.指定預金口座の残高不足のため振替できない場合は、私に通知することなく振替不能として処理されても異議ありません。

4.この契約は、年度終了後双方の疑義がない場合は更新したものととして、変更及び取消する時は貴店に届け出ます。また、貴店が必要と認めた場合は解約されても異議ありません。

5.この契約について紛議が生じても、貴店の責任によるものを除き、貴店には迷惑をかけません。

(市役所)

1.振替日に預金残高が不足することのないように十分注意いたします。万一振替日において預金残高不足等の理由により振替できない場合は、改めて一般の方法により納付いたします。

2.各種目について領収書及び振替納付済通知書は省略してもさしつかえありません。ただし、納期終了後に軽自動車税は軽自動車納税証明書(継続検査用)を、国民健康保険税は所得申告参考資料(社会保険料控除申請用)を送付してください。

3.この契約を解約又は変更する場合は金融機関等を通じて市へ届け出ます。また、市が必要と認めた場合は、解約されても異議ありません。

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、自動払込み規定が適用されます。

★この依頼書(申込書)は佐野市等に郵送する場合に限り、ご利用いただけます。預貯金通帳・金融機関や郵便局の窓口では受け付けません。