日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

成田市市税等の預金口座振替依頼書(変更・停止)

令和7年4月1日

取扱金融機関 御中

市税等の口座振替について、契約事項を確認の上、次のとおり依頼します。

納入義務者 住所 〒286-8585 成田市花崎町760 電話番号 0476-22-1111 口座振替の開始/停止

振替指定口座 預金者 住所 〒286-8585 成田市花崎町760 電話番号 0476-22-1111 金融機関名 銀行 農協 労働金庫 信用金庫 信用組合

納付方法 納付方法 納付方法 納付方法 納付方法 納付方法

氏名コード及び宛名番号については、納税通知書等から転記してください。不明の場合は、納付書に記載された通知書番号を記入してください。

振替依頼内容 国民健康保険税 宛名番号 0123456789 保育園 成田 花子 令和4年4月5日 令和7年6月から

【契約事項】

- 1. 金融機関は、成田市から送付された納付書(電気通信回線を通じて送信された電磁的記録等を含む。)により納付の手続をして下さい。
2. 本件に関しては、預金払戻請求書等の提出などいたしませんので、金融機関の所定の方法で処理してください。
3. 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、納付書を成田市あてに返却されても異議ありません。
4. 振替日は、納期の最終日としてください。
5. この口座振替については、私からの申出又は貴店の都合により解除することができることとし、その場合、貴店は、直ちにその旨を成田市に通知してください。
6. 1年間を通じて振替不能であった場合は、解約されても異議ありません。
7. 領収証書は、預金通帳への記帳により省略されても差し支えありません。
8. 納付後の市税等について過誤納金が生じた場合は、振替指定口座に還付してください。
9. この口座振替契約は、解約の意思表示がない場合は、次年度以降も有効とします。

金融機関確認印

金融機関使用欄 不備の理由 1. 取引なし 2. 種別相違 3. 番号相違 4. 氏名相違 5. 印相違 6. その他 照台 検印