記入例

国民健康保険税納付方法変更申出書

令和　元年　５月　１日

佐　賀　市　長　　宛

私は、国民健康保険税の特別徴収に該当する場合も、口座振替による納付を希望し、申し出いたします。

【申出者記入欄】太枠の中を記入してください。

（※どちらかの□を選択してください）

□　現在国民健康保険税の登録口座として登録している口座を利用します。

☑　新しく登録した口座を利用します。

（この場合は、金融機関に申込後の口座振替依頼書お客様控えの写しを添付してください）

申出人（納税義務者）

令和　元年　５月　１日

住所　佐賀市栄町１番１号

氏名　佐賀　太郎　　印

電話番号　０９５２（　４０　）　７２７３

（※納税義務者以外の方が申し出されるときは、ご記入ください）

氏名　　印

納税義務者との続柄（　　）

電話番号　（　　）

佐　賀　市　記　入　欄				
受付印	受付者	添付書類 口座振替依頼書 有　・　無	口座登録 /	徴収方法変更 /