

目黒区

国民健康保険料 口座振替依頼書

（自動払込利用申込書 **収** **加**）

（還付金口座振込依頼書）

該当番号に○をしてください

		申込日		年	月	日	
依頼先	①	銀行 信用金庫 店 支店				出張所	
	②	ゆうちょ銀行					
申込区分	新規 ①	口座振替(自動払込)により支払うこととしたいので 約定等記載事項確約のうえ依頼します。		被保険者証の記号番号			
	取消 ②	口座振替により支払っていましたが、取り消したいので 届けます。		記号	番号		
	変更 ③	口座振替(自動払込)により支払っていましたが、預 (貯)金口座を変更したいので届けます。		1	0	-	
納付義務者	住所	〒 - 丁目 番 号			自宅 ()		
	世帯主氏名	フリガナ (国民健康保険料の納付義務者は、世帯主となります。)			電話番号 連絡先 ()		
振替方法 (払込方法)	①	各期払い	年 月 から		振替日 毎月末日 (金融機関の休業日の場合は翌営業日) (全期一括払いの場合は毎年6月末日)		
	②	全期一括払い	年度から6月に全期一括払い 上記一括払いまで各期払い希望 あり・なし ありの場合、年 月から希望				
口座名義人	金融機関記入欄		預金種目		口座番号(右ヅメ)		
	金融機関コード	支店コード	① 普通				
			② 当座				
ゆうちょ銀行		金融機関コード	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください。)		番号(右ヅメ)		
		9 9 0 0 1	0 ※				
		種目コード 166	契約種別コード 28	払込先口座番号 00160-5-960273	払込先加入者名	目黒区会計管理者	
フリガナ							届出印
氏名							

※還付金が生じた場合は、目黒区から口座名義人宛てに振込で還付してください。

なお、ゆうちょ銀行口座への振込は、振込専用番号に読替えて手続きください。

※全期一括払いの場合、残高不足により振替不能になるとその年度は自動的に各期払いになります。

約定(ゆうちょ銀行を除く)

- 1、貴店に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、区の指定する納付期限に請求書記載金額を預貯金口座から引落しのうえ、支払ってください。この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず、貴店所定の方法で処理してください。
- 2、振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してさしつかえありません。
- 3、この契約を解約するときは、私から貴店に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしないかぎり、貴店はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。この場合、私への通知は不要です。
- 4、この契約についてかりに疑義が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。
- 5、この預金口座振替について、領収書は請求しません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

銀行等使用欄	上記の届出については、承諾いたします。	年 月 日	(不備返却事由)	取扱店日附印欄
	特別区公金収納取扱店 所在地 店舗名 TEL ()	印	1、預金取引なし 2、記載事項等相違 3、印鑑相違 4、その他 (店名 預金種目 口座番号 口座名義)	
			受付	