

国民健康保険税納付方法変更申出書

平成 年 月 日

豊後大野市長 様

国民健康保険税の納付方法を下記のとおり変更したいので申し出ます。

【申出者記入欄】

住 所	〒 ー 豊後大野市
電話番号	() ー
世帯主の 氏 名	印 (生年月日 昭和 年 月 日生)
申出者の 氏 名	※世帯主が申し出される場合は、記入不要 印 代理人 (続柄)
納付方法 の 変 更	<input type="checkbox"/> 特別徴収 → 普通徴収 普通徴収の口座振替により納付したいので申し出ます。 1. これまでの登録口座より引き続き口座振替をする。 2. 新たに口座振替の申し込みを行う。 ※1, 2のいずれかに○をしてください。 <input type="checkbox"/> 普通徴収 → 特別徴収 特別徴収 (年金からの引落し) により納付したいので申し出ます。

※新たに口座振替の申し込みを行う場合は、「口座振替依頼書」を事前に金融機関に提出し、本人控えを提示してください。