## 裏面も記入前に必ずお読みください。

で

記

銀行

払込先口座番号

ゆうちょ銀行はこちらに記入 →

00870-3-960693

- ・納付義務者ごとにそれぞれ提出が必要です。
- ・訂正箇所には、お届け印で訂正印を3枚とも押印してください。
- 消えるボールペンは使用しないでください。

該当する番号を○で 依頼書·利用申込書(新規·変更申込) □座振替 囲んでください。 豊橋市税等 2. 廃止届 動払込 申込年月日 令和〇 年 〇 月 〇 日 該当する番号に〇 納付義務者は「納税通知書」「納付書」に記載されたとおりご 5  $\bigcirc$ 記入ください。※名義変更がある場合はお問い合わせください。 固定資産税<u>共有分</u> → 豊橋和男外1名 <u>外〇名まで記入</u> 国民健康保険税 → 世帯主氏名 住所 納 豊橋市今橋町1番地 付 義 後期高齢者医療保険料 → 被保険者氏名 フリガナ 務 者 氏 名 豊橋 和男 市県民税と固定資産税のみ • 「期別振替」または「全納振替」 選択して番号に〇 「納税通知書」または「納付書」に記載のある番号を記入 通知書番号またはお問い合せ番号 期別振替 /1) 市県民税(普通徴収分) 1 ※特別徴収分は振替不可 00123456 2. **全納振替** 依頼 通知書番号または整理番号 廃止 1. 期別振替 市 固定資産税 項目 2 ※物件ごとの振替不可 00234567 全納振替 2. ※該当 税 番号に 軽自動車税 (3) 在床17日年共 討る大田 O 即 ※登録車両分すべて振替 「個人」と「共有」はそれぞれ提出が必要 国民健康保険税 例:「豊橋和男(個人)」「豊橋和男外1名(共有)」 4 ※世帯全員分振替 納付義務者が違う場合1枚の依頼書で申込みできません。 蔂名 生年月日 児童名 入所日(予定月) 5 保育料※児童ごと 依賴 △△康 〇〇年〇〇月 (廃止) 6 料 市営住宅使用料 Δ Δ 住宅 項目 金 7 駐車場使用料  $\triangle$ 住宅 〇 〇 〇 一 〇 〇 〇 番 ※該当 番号に 9, 0 印 後期高齢者医療保険料 母子父子寡婦貸付金 お届け印を(3枚とも)押印 ※鮮明に押せなかった場合、新たに余 白に押印してください。 金融機関等に届け出ているとおり正確に住所を記入 お届け印 口座名義人 豊 3枚とも 橋 住所 豊橋市今橋町1番地 鮮明に押印 濁点・半濁点も1マス 座 名 フリガナ 生年月日 昭和 50 . 1 . 31 法人名義→代表者の肩 口座名義人 書・氏名まで記入 豊橋 順子 電話(090)1111 - 0000 氏名 該当する預金種目の番号に〇 日中連絡のつきやすい電話番号を記入 ※「納税準備」は市税のみ選択可 どちら 口座番号(右づめ) 目 支 店 ゆうちょ 銀行》労金 信金 農協 銀行 1.) 普通(2) 当座  $\bigcirc$ 5 6 出張所(3), 以 外 納税準備 か 選 通帳番号(右づめ) 種目コード 契約種別コード 通帳記号 ん ゆうちょ

【記入例】

3

申込みから口座振替開始まで、1~2か月かかります。余裕をもってのご提出をお願いします。

払込先加入者名

 $\bigcirc$ 

0

 $\mathcal{O}$ 

豊橋市会計管理者

1