

国民健康保険税徴収方法変更申出書

年 月 日

枕崎市長 殿

世帯主 住所
氏名

私は、国民健康保険税の徴収方法を次のとおり申し出ます。

- 1 特別徴収から普通徴収（口座振替）への変更を申し出ます。
※なお、口座振替変更後に納税が滞った場合は、特別徴収による納税に変更することに同意します。
- 2 普通徴収（口座振替）から特別徴収への変更を申し出ます。

| | | | | | | | | | | | |
|-----|------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 世帯主 | 氏名 | | 被保険者 証番号 | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|----------------------|--|---|------|--|---|---|---------|---|--|--|--|--|
| 振替口座 | 金融機関名 | | | | | | | 支店名 | | | | | |
| | 口座種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | 口座番号 | | | | | | | | | |
| | ※ゆうちょ銀行の場合 (フリガナ) | 記号 | 1 | | | 0 | の | 番号 | | | | | |
| | 口座名義人 | | | | | | | 世帯主との続柄 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 続柄() | | | | |

【市記入欄】

| | |
|-----------|-----------------|
| 国保資格取得年月日 | 年 月 日 |
| 過去2年間の納期数 | 期（うち徴収済 期） |
| 口座振替手続の有無 | 有（ 年 月 日） ・ 無 |
| 徴収方法変更開始期 | 年度 期（ 年 月 日納期限） |
| 備考 | |