口座振替納付廃止届

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　御中

(上記に、金融機関名・支店名(ゆうちょ銀行を除く)を記載してください。)

明 和 町 長　様

　　　住　　所

　　　　　　**(　ふ　り　が　な　)**

　　 口座名義人氏名

 電　話　番　号

1. 口座振替を停止するとき

令和　　年　　月　　日　以降に納期限が到来する期分より。

1. 対象税(料)目及び納税義務者名

|  |  |
| --- | --- |
| 納 付 義 務 者 名 | 税 (料)　　　　　　　　　　　　　　目 |
| 町県民税 | 固定資産税 | 軽自動車税 | 国民健康保険税 | 介護保険料 | 後期高齢者医療保険料 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※該当する税(料)目に○印を付してください。

３．　指定口座

|  |
| --- |
| 銀　行　等　(　ゆ　う　ち　ょ　銀　行　を　除　く) |
| 預　金　の　種　類 | 口　座　番　号　(右からつめてご記入下さい。) |
| １．普通・総合預金　　　２．当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 口　座　番　号　(ゆ　う　ち　ょ　銀　行) |
| 通　帳　記　号 | 通　帳　番　号　(右からつめてご記入下さい。) |
| １ |  |  |  | ０ | の |  |  |  |  |  |  |  |  |