

口座振替依頼書の記入例

口座振替依頼書は3枚複写になっています。ボールペン等（消せるボールペンは不可）で強めに記載してください。

第1号様式 太線の中のみボールペンで強めに記入ください。

鎌ヶ谷市市税等口座振替依頼書 《自動払込利用申込書兼廃止届書》

お申込日 ○○年○○月○○日

金融機関・ゆうちょ銀行 様
私は、鎌ヶ谷市に納付すべき市税等を預金・貯金口座振替により納付したいので、裏面の契約事項を確認のうえ依頼します。

① 新規申込 ← 2-廃止 該当する番号を○で囲んでください。

納付義務者	住所	鎌ヶ谷市軽井沢2049-4		
	フリガナ	カマガヤ	タロウ	
口座名義人	氏名	鎌ヶ谷 太郎		
	フリガナ	カマガヤ	タロウ	
		生年月日	電話番号	
		○○年○○月○○日	090-1234-5678	
		住所	鎌ヶ谷市軽井沢2049-4	口座の届出印
		フリガナ	カマガヤ タロウ	鎌ヶ谷
		氏名	鎌ヶ谷 太郎	
		電話番号	090-1234-5678	

ゆうちょ銀行以外の金融機関

指定口座	銀行	信用金庫	労働金庫	農協	本店	支店	出張所	預金種目	口座番号			
	○	○	○	○	○	○	○	1 普通 2 当座 3 納税準備	○	○	○	○
金融機関コード		店番号		番号								

ゆうちょ銀行（記号に6桁目がある場合は※欄に記入してください）。番号は右詰めで記入してください。

金融機関コード	9900	記号	1	○	○	○	○	0	※	番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○
種目コード	新規	廃止	契約種別コード		払込先加入者名		払込先口座番号												
	166	176	別記		鎌ヶ谷市会計管理者		00190-1-960926												

下記の欄の振替（払込）を希望する記号（ア～サ）を○で囲み、該当欄に必要事項を記入してください。振替番号は、通知書が届く前にお申し込みをされる場合は記入不要です。

記号	振替種目	納付区分	開始・廃止希望時期	振替番号
ア	固定資産税・都市計画税	35 期別・全納	年度 期(年 月)	氏名コード
イ	軽自動車税(種別割)	35 全納	年度	宛名番号 (本人名義車対象)
ウ	市県民税(普通徴収)	35 期別・全納	年度 期(年 月)	宛名番号
エ	国民健康保険料(普通徴収)	30 期別・全納	年度 期(年 月)	保険番号
オ	後期高齢者医療保険料(普通徴収)	30 期別・全納	年度 期(年 月)	保険番号
カ	介護保険料(普通徴収)	30 期別	年度 期(年 月)	保険番号
キ	市営住宅 住宅使用料	25 毎月	年 月	住宅番号
ク	市営住宅 駐車場使用料	25 毎月	年 月	駐車場番号
ケ	保育料	30 毎月	年 月	園児氏名 保育園名
コ	放課後児童クラブ保護者負担金	30 毎月	年 月	児童氏名 小学校名
サ	学校給食費	30 期別	○○年○○月	児童・生徒氏名 学校名・クラス

記入された日（お届けの日）をご記入ください。

新規に○を付けてください。

納付義務者欄に住所・保護者名・生年月日・電話番号を記入してください。

住所・口座名義人・電話番号を正確に記入し、金融機関お届け印を3枚すべてに鮮明に押印してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合は、金融機関名・支店名・預金種目・口座番号をご記入ください。

ゆうちょ銀行の場合は、記号・番号をご記入ください。

記号「サ」に○を付けて、開始希望時期欄に「令和5年6月」とご記入ください。児童・生徒氏名、フリガナ、学校名、学年、クラスをご記入ください。（新入生・転入生などで、クラスが不明な場合は、クラスは空欄のままでご提出ください。）

※記入誤りなどにより訂正する場合は、必ず訂正箇所^①に二重線を引き、3枚すべてに金融機関お届け印で訂正印を押印してください。（修正液・修正テープなどによる訂正は不可です。）
書き直しが必要な場合は、新しい用紙をお渡しいたしますので、学校にお申し出ください。

お問い合わせ先
鎌ヶ谷市学校給食センター
電話：047-445-5640