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。

住所 鎌ヶ谷市軽井沢2049-4 2049-4	1号様	式	太線の中の												のみれ	みボールペンで強めにご記入ください。									
			鎌ケ谷市市税等口座振替依頼書《自動払込利用申込制													書	兼廃	止届	書》			4			
和は、鎌ケ谷市に納付すべき市税等を預金・貯金口座板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) 新規申込金 2 廃止	_	日本 日日 日日 日日	はこと 、細	∕= ±	*										お	申辽	日			FOC	月〇	〇日			
(1) 新規申込 2 廃止 住所 鎌ケ谷市軽井沢2049-4 総当する番号を○で囲んでください。 (1) 新規申込 2 廃止 (1) 新規申込 2 廃止 (1) 新規申込 2 線ケ谷 大郎 (1) 新規申込 4 (1) 日 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)					•	税等	なる	・眝	· 金口/s	率振巷	によ	り納	付し	たし	のて	* I	面	の契	約事	項を	確認	のう	ż		
世 所 鎌 か 合 市軽 井沢 2 0 4 9 - 4				,	C 1/1	,,	1 6 17/11	. //1	112.		0		,,,				ζш,		JI. V -J.		P P P C				
(日本)	(1	新規甲	3込 2	廃止					該	当する	番号	を	で囲	んて	べくた	ごさい	,						*		
(日本)			住所 鎌	ケ谷	市軽井	丰沢	204	l 9 -	- 4														枚		
氏名 鎌ケ谷 太郎	納付	義務者	フリガナ カマガヤ タロウ								生年月日						電話番号								
住 所 鎌ケ谷市軽井沢 2 0 4 9 - 4	利加我伤有		氏 名 鎌ケ谷 太郎														000-1224-5679						てに		
田座名義人 フリカナ カマガヤ タロウ												○○年○○月○○日						押							
R			住 所 鎌ケ谷市軽井沢2049-4															口座の届出印							
1	口座	名義人	_{フリガナ} カマガヤ タロウ								電話番号						鎌								
協力 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日			氏 名 鎌	太	太郎					000 1924 F679						「						ださ			
指定口 座 分	ゆらす	たし細行	いめの夕献	松月月							00	0 12	OT (100	0			_					い		
指定口座	197										預全種日					□座悉号							~		
##5 信用金庫 労働金庫 農協 本店 支皮 出票所 金融機関コード 企配機関コード 9900 記号 1 0 0 ※ 番号 4 込みた口座番号 1 6 6 1 7 6 別記 鎌ケ谷市会計管理者 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ときは記入不要です。 記号 振替種目 第2	، كركيا	_ `				00							$\overline{}$			T	1								
金融機関コード 1 1 1 1 1 1 1 1 1		銀	行信用金庫	労働金庫	農協			4	店し	姑 出	駵							$\overline{}$					- 1		
	庄	金	融機関コー	0	0	\supset					\circ	3 納税準備											座		
 金融機関コード 9900 記号 1 0 0 ※ 番号 0 0 0 ※ 番号 1 0 0 0 ※ 番号 1 0 0 0 ※ 番号 1 1 0 0 0 0 0 ※ 番号 1 1 0 0 0 0 0 ※ 番号 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			ド				店	番号	L		_												振替		
 金融機関コード 9900 記号 1 0 0 ※ 番号 0 0 0 ※ 番号 1 0 0 0 ※ 番号 1 0 0 0 ※ 番号 1 1 0 0 0 0 0 ※ 番号 1 1 0 0 0 0 0 ※ 番号 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	ゆうち	ちょ銀行	(記号に6桁	目がある	る場合に	‡ ‰‡	欄に記入	してく	ださい	<i>(</i>) 。	_			_	耆	計号は	右詰	めで記	込し、	てくだ	gn?		受		
## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	金融	機関コー	-ド 9900	記	号	1	0 0	0	0	*		番	号				0	0	0	0	0	Q	サ		
Tell	25.11	20	新規	廃	止	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	契約種別		コード		込				\top		扫	ム込が	七口四	至番号	-		Ę		
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ときは記入不要です。 記号 振替種目	種目	コード					別	i 記														スは			
振替番号は、通知書が届く前にお申し込みをされるときは記人不要です。 記号 振替種目	下記の	の欄の振	替(払込)を	と希望	する記	己号	(ア〜	サ) を	±07	囲み、	該	当欄心	こ必要	要事	項を	記入	して	こくす	どさい	%			除		
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 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 ウ 市営住宅住宅使用料 25 毎月年月 年月年月 ク 市営住宅駐車場使用料 25 毎月年月 年月 ケ 保育料 30 毎月年月 年月 カ 放課後児童クラブ保護者負担金 30 毎月年月 年月日 ア 存有 日本 日本 日本 日本 日本	振替	番号は、	通知書が届く	く前に		込	みをさ	hal	ときに	記入不	要	です。									$\overline{}$		<u> </u>		
イ 軽自動車税 (種別割) 35 全納 年度 宛 名 番 号 (本人を確認) ウ 市県民税(普通微収) 35 期別・全納 年度 期(年月)宛名番号 エ 国民健康保険料(普通微収) 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 (普通微収) 30 期別・全納 年度 期(年月)保険番号 カ 介護保険料(普通微収) 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 年月年月 住宅番号 ク 市営住宅 駐車場使用料 25 毎月年月 年月月 日本月日 ケ 保育料 30 毎月年月 年月月日 日本月日 日本月日 カ 放課後児童クラブ保護者負担金 30 毎月年月 年月月日 日本代氏名の中のアルファント・フェート・ファンド (オース・カー) (オース・カー) (オース・カー・ファンド・フェート・ファンド・ファンド・ファンド・ファンド・ファンド・ファンド・ファンド・ファンド	記号		振替種目	別コード	媣	州区分		開始	・廃止	希望時期															
ウ 市県民税(普通微収) 35 期別・全納 年度 期(年月)宛名番号 エ 国民健康保険料(普通微収) 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(普通微収) 30 期別・全納 年度 期(年月)保険番号 カ 介護保険料(普通微収) 30 期別・全納 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 原産 氏名 コ 放課後児童クラブ保護者負担金 30 毎月 年月 日童氏名 ア 存名 日曜・生徒氏名 日曜・生徒氏名 日曜・生徒氏名 日曜・生徒氏名						,,,		4	年度 期																
エ 国民健康保険料(普通飲収) 30 期別・全納 年度 期(年月)保険番号 オ (普通飲収) 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・全納 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 駅上車場番号 カ 放課後児童クラブ保護者負担金 30 毎月 年月 日童氏名 ア 投充 アジナ(カーボーバーコー) アジナ(カーボーバーコー)									to the state of						_					(本人名義企車次			皇企車対象)		
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 歴 氏名 コ 放課後児童クラブ保護者負担金 30 毎月 年 月 児童氏名 ル 学校名 児童・生徒氏名 ル 学校名								-						-			-						\rightarrow		
(普通図以) カ 介護保険料(普通徴収) 30 期別 年度期(年月)保険番号 キ 市営住宅住用料 25 毎月年月 年月住宅番号 ク 市営住宅駐車場使用料 25 毎月年月 年月駐車場番号 ケ保育料 30 毎月年月 年月 本 放課後児童クラブ保護者負担金 30 毎月年月 年月月 本 月月 東京 中月日 東京 </td <td></td> <td colspan="3">後期高齢者医療保険料</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>_</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><u> </u></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>		後期高齢者医療保険料						_						<u> </u>											
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 児童・生徒氏名の様となります。 サスプがく カンボイ パラコ り	カ					期	RII				(年	月)		除	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 コ 放課後児童クラブ保護者 負担金 30 毎月 年 月 児 童 氏 名 マ 校 名 児童・生徒氏名 リア 校 名 リア 校 名									1.04 //			1 /4/					_								
ケ 保育料 30 毎月 年 月 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 リアン 大工 サスク カス					25	毎	月		4					駐	車場	易番	- 号								
コ 放課後児童クラブ保護者 30 毎月 年 月 児 童 氏 名 小 学 校 名 「別が (カマガヤ ハナコ) 児童・生徒氏名 (後とへ) サス	ケ	保育料			30	毎月			4			月													
児童・生徒氏名 (雑ケベンサス)	コ		童クラブ保	護者	30	毎月			4			月			童	氏	名				•				
学校名・クラス ○○小(中)学校○年○組	(+)		·		30	期	引		(○ ○ ○ () ()	(O) 月		Ė				鎌	ケ谷	花	<u>-</u>)		

※記入誤りなどにより訂正する場合は、必ず訂正箇所に二重線を引き、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。 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。)

お問い合わせ先

鎌ケ谷市学校給食センター

電話:047-445-5640

(