

国民健康保険税納付方法変更申出書

令和 年 月 日

芝山町長様

私は、地方税法第706条第2項及び地方税法施行令第56条の89の2第3項第4号に基づき、国民健康保険税の特別徴収について口座振替による普通徴収に変更いただくよう申し出いたします。

また、私が国民健康保険税の特別徴収から普通徴収への変更がなされた後、国民健康保険税を特別な事情なく滞納した場合、及び、口座振替による納付をやめた場合は、私の申し出によることなく、普通徴収から特別徴収へ再度変更されることを承認します。

【申出者記入欄】

住所	〒
電話番号	
世帯主の氏名	㊟
申出者の氏名	※世帯主が申し出される場合は、記入不要 ㊟

【町処理欄】

※以下、申出者の方は記入しないでください。

住民コード _____ 世帯コード _____

- 口座振替手続きの完了・未了の確認（1, 2のいずれかに○）
- これまでの登録口座より引き続き口座振替をする。
 - 新たに口座振替の申し込みを行う。 完了・未了（いずれかに○）