別記第3号様式(その1)(第12項第1項)

(取扱金融機関保管)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預金口座振替解約届  　　年　　月　　日  　　(取扱金融機関)　　　　　　　　　　御中  　納付義務者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 住所 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 納付義務者印 | | |  |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | |  | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | | |
| 私は、芝山町への納付金を預金口座振替の方法で納付していましたが、都合により取り止めることとしたいのでお届けします。  1　指定預金口座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 口座名義人 | | 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 金融機関お届け印 | | |  |
| フリガナ | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | |  | | |
| 氏名 | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　本店・支店  農協・労働金庫　　　　　　　　　　　　　　　支所・出張所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | 1普通　2当座　3納税 | 口座番号 | | |  |  |  |  |  |  | | |  | 金融機関コード | | | | | 店番号 | | | |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
| 2　対象税目等(振替納付を取り止めるものを○で囲んでください。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | No. | | 振替税目等 | | | 振替解約希望期(月) | | | | | | | | | 備考 | | | | | | | | | | |  |
| 1 | | 町県民税(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 2 | | 固定資産税 | | | 年度　　期から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3 | | 国民健康保険税 | | | 年度　　期から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 4 | | 軽自動車税 | | | 年度から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 5 | | 学校給食費 | | | 年度　　月から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 6 | | 農業集落排水事業分担金・施設使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 7 | | 下水道事業受益者分担金 | | | 年度から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 8 | | 下水道使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 9 | | 介護保険料(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 10 | | 後期高齢者医療保険料(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | 11 | | 保育料 | | | 年度　　月から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | 12 | | 学童クラブ使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| ※金融機関処理欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 印鑑照合 |  | | | | | 検印 | | |  | | | | 受付 |  | | | | | |

(注)　口座振替の解約の届け出は、納期のある月以前にお願いします。

　　　納期のある月の届け出分は、次の納期分からの処理になります。

別記第3号様式(その2)(第12項第2項)

(取扱金融機関→芝山町)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預金口座振替解約届  　　年　　月　　日  　　芝山町長　　　　様  　納付義務者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 住所 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | 納付義務者印 | | |  |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | |  | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | |
| 私は、芝山町への納付金を預金口座振替の方法で納付していましたが、都合により取り止めることとしたいのでお届けします。  1　指定預金口座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 口座名義人 | | 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | 金融機関お届け印 | | |  |
| フリガナ | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | |  | | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 金融機関名 | | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　本店・支店  農協・労働金庫　　　　　　　　　　　　　　　支所・出張所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | 1普通　2当座　3納税 | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  | | |  | 金融機関コード | | | | 店番号 | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 2　対象税目等(振替納付を取り止めるものを○で囲んでください。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | No. | | 振替税目等 | | | 振替解約希望期(月) | | | | | | | | 備考 | | | | | | | | | |  |
| 1 | | 町県民税(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2 | | 固定資産税 | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 3 | | 国民健康保険税 | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 4 | | 軽自動車税 | | | 年度から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 5 | | 学校給食費 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 6 | | 農業集落排水事業分担金・施設使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 7 | | 下水道事業受益者分担金 | | | 年度から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 8 | | 下水道使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 9 | | 介護保険料(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 10 | | 後期高齢者医療保険料(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | 11 | | 保育料 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | 12 | | 学童クラブ使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| 上記の届出について承諾いたしました。  　　　　　　年　　月　　日  取扱金融機関  (所在)  (名称)  ※芝山町処理欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

別記第3号様式(その3)(第12項第2項)

(納税者等保管)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預金口座振替解約届(控)  　　年　　月　　日  　　(取扱金融機関)　　　　　　　　　　御中  　納付義務者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 住所 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | 納付義務者印 | | |  |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | |  | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | |
| 私は、芝山町への納付金を預金口座振替の方法で納付していましたが、都合により取り止めることとしたいのでお届けします。  1　指定預金口座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 口座名義人 | | 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | 金融機関お届け印 | | |  |
| フリガナ | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | |  | | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 金融機関名 | | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　本店・支店  農協・労働金庫　　　　　　　　　　　　　　　支所・出張所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | 1普通　2当座　3納税 | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  | | |  | 金融機関コード | | | | 店番号 | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 2　対象税目等(振替納付を取り止めるものを○で囲んでください。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | No. | | 振替税目等 | | | 振替解約希望期(月) | | | | | | | | 備考 | | | | | | | | | |  |
| 1 | | 町県民税(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2 | | 固定資産税 | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 3 | | 国民健康保険税 | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 4 | | 軽自動車税 | | | 年度から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 5 | | 学校給食費 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 6 | | 農業集落排水事業分担金・施設使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 7 | | 下水道事業受益者分担金 | | | 年度から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 8 | | 下水道使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 9 | | 介護保険料(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 10 | | 後期高齢者医療保険料(普通徴収) | | | 年度　　期から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | 11 | | 保育料 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | 12 | | 学童クラブ使用料 | | | 年度　　月から | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注)　口座振替の解約の届け出は、納期のある月以前にお願いします。

　　　納期のある月の届け出分は、次の納期分からの処理になります。