

# ( 記 入 例 )

様式第3号(第6条第1項)  
(その1)

※納付義務者毎にご記入ください。

## 口座振替廃止・変更届

平成〇〇年〇月〇日

取扱金融機関等

〇 〇 銀行 金庫 〇 〇 本店 支店 御中  
組合・農協 本所・支所

納付義務者

住 所 八街市八街ほ35-29  
フリガナ ヤチマタ タロウ  
氏 名 八 街 太 郎 印  
生年月日 平成 〇 年 〇 月 〇 日生  
電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

私は、八街市市税等を口座振替の方法で納付していましたが、都合により下記のとおり廃止・変更したいのでお届けします。

取扱店コード	金融機関コード							支店コード							
	受付店で必ず記入してください。														
変更事項	廃止前・ <u>変更前</u>							変更後							
預金口座番号	<u>1</u> 普通 2 当座 3 納税準備							<u>1</u> 普通 2 当座 3 納税準備							
	1	2	3	4	5	6	7	番	8	7	6	5	4	3	2
(フリガナ)	ヤチマタ タロウ							ヤチマタ ハナコ							
口座名義人	八街 太郎							八街 花子							
対象市税等 (依頼する番号を 〇で囲んでください。)	<u>1</u> 市県民税(普通徴収分)							<u>1</u> 市県民税(普通徴収分)							
	期別毎							期別毎							
	全納							全納							
	<u>2</u> 固定資産税・都市計画税							<u>2</u> 固定資産税・都市計画税							
	期別毎							期別毎							
	全納							全納							
	3 軽自動車税							3 軽自動車税							
	<u>4</u> 国民健康保険税							<u>4</u> 国民健康保険税							
	5 市営住宅使用料							5 市営住宅使用料							
6 市営住宅駐車場使用料							6 市営住宅駐車場使用料								
7 介護保険料							7 介護保険料								
8 後期高齢者医療保険料							8 後期高齢者医療保険料								
9 下水道事業受益者負担金							9 下水道事業受益者負担金								

廃止・変更希望時期 平成 年 月以降の納期より

※廃止の場合は、記入不要です。

※印鑑は、銀行届出印を3枚に押印してください。

※ゆうちょ銀行(郵便局を含みます)は様式が別になります。

様式第3号 (第6条第1項)  
(その1)

## 口座振替廃止・変更届

平成 年 月 日

取扱金融機関等

銀行・金庫  
組合・農協

本店・支店  
本所・支所

御中

納付義務者

住所

フリガナ

氏名

㊞

生年月日

年

月

日生

電話番号

私は、八街市市税等を口座振替の方法で納付していましたが、都合により下記のとおり廃止・変更したいのでお届けします。

取扱店コード	受付店で必ず 記入してください。	金融機関コード			支店コード		
変更事項	廃止前・変更前			変更後			
預金口座 口座番号	1 普通	2 当座	3 納税準備	1 普通	2 当座	3 納税準備	
(フリガナ)							
口座名義人	届出印 ㊞			届出印 ㊞			
対象市税等 (依頼する番号を ○で囲んでくださ い。)	1 市県民税(普通徴収分)	期別毎	全納	1 市県民税(普通徴収分)	期別毎	全納	
	2 固定資産税・都市計画税	期別毎	全納	2 固定資産税・都市計画税	期別毎	全納	
	3 軽自動車税			3 軽自動車税			
	4 国民健康保険税			4 国民健康保険税			
	5 市営住宅使用料			5 市営住宅使用料			
	6 市営住宅駐車場使用料			6 市営住宅駐車場使用料			
	7 介護保険料			7 介護保険料			
	8 後期高齢者医療保険料			8 後期高齢者医療保険料			
	9 下水道事業受益者負担金			9 下水道事業受益者負担金			

廃止・変更希望時期 平成 年 月末の納期より

(その2)

# 口座振替廃止・変更届

平成 年 月 日

取扱金融機関等

銀行・金庫  
組合・農協

本店・支店  
本所・支所

御中

納付義務者

住 所

フリガナ

氏 名

㊞

生年月日

年

月

日生

電話番号

私は、八街市市税等を口座振替の方法で納付していましたが、都合により下記のとおり廃止・変更したいのでお届けします。

取扱店コード	受付店で必ず 記入してください。	金融機関コード			支店コード			
変更事項	廃止前・変更前				変更後			
預金口座 口座番号	1 普通 2 当座 3 納税準備				1 普通 2 当座 3 納税準備			
				番				番
(フリガナ)								
口座名義人		届出印	㊞		届出印	㊞		
対象市税等 (依頼する番号を ○で囲んでくださ い。)	1 市県民税(普通徴収分)	期別毎	全納	1 市県民税(普通徴収分)	期別毎	全納		
	2 固定資産税・都市計画税	期別毎	全納	2 固定資産税・都市計画税	期別毎	全納		
	3 軽自動車税			3 軽自動車税				
	4 国民健康保険税			4 国民健康保険税				
	5 市営住宅使用料			5 市営住宅使用料				
	6 市営住宅駐車場使用料			6 市営住宅駐車場使用料				
	7 介護保険料			7 介護保険料				
	8 後期高齢者医療保険料			8 後期高齢者医療保険料				
	9 下水道事業受益者負担金			9 下水道事業受益者負担金				

廃止・変更希望時期 平成 年 月末の納期より

上記届出について確認し、承諾しました。

平成 年 月 日

金融機関名

㊞

(納付者保管)

合 議					課長
国保担当	後期担当	介護担当	住宅担当	下水担当	

(その3)

## 口座振替廃止・変更届

平成 年 月 日

八街市長 様

銀行・金庫  
組合・農協

本店・支店  
本所・支所

御中

納付義務者

住 所

フリガナ

氏 名

㊞

生年月日 年 月 日生

電話番号

私は、八街市市税等を口座振替の方法で納付していましたが、都合により下記のとおり廃止・変更したいのでお届けします。

取扱店コード	受付店で必ず 記入してください。	金融機関コード			支店コード		
変更事項	廃止前・変更前			変更後			
預金口座 口座番号	1 普通	2 当座	3 納税準備	1 普通	2 当座	3 納税準備	
			番			番	
(フリガナ)							
口座名義人				届出印	㊞	届出印	㊞
対象市税等 (依頼する番号を ○で囲んでくださ い。)	1 市県民税(普通徴収分)	期別毎	全納	1 市県民税(普通徴収分)	期別毎	全納	
	2 固定資産税・都市計画税	期別毎	全納	2 固定資産税・都市計画税	期別毎	全納	
	3 軽自動車税			3 軽自動車税			
	4 国民健康保険税			4 国民健康保険税			
	5 市営住宅使用料			5 市営住宅使用料			
	6 市営住宅駐車場使用料			6 市営住宅駐車場使用料			
	7 介護保険料			7 介護保険料			
	8 後期高齢者医療保険料			8 後期高齢者医療保険料			
	9 下水道事業受益者負担金			9 下水道事業受益者負担金			

廃止・変更希望時期 平成 年 月末の納期より

上記届出について確認し、承諾しました。

平成 年 月 日

金融機関名

㊞

処理日

備考

(八街市保管)