

北区国民健康保険料口座振替 (自動払込)

取消

新規

依頼書

変更

記入例

該当項目に○印を付けてください→

記号番号 (被保険者証等に記載)	17- 99 - 9999	申込年月日 令和 2 年 6 月 1 日
世帯主 (納付義務者)	フリガナ キタク タロウ	氏名 北区 太郎
	住所 北区 王子本町 1丁目 15番 22号	電話番号 03 (3908) 1111
	振替(払込)開始希望月 令和 年 月から	振替(払込)日…毎月末日(金融機関の休業日の場合は翌営業日)
	<p>最短で申込みした月の翌月～翌々月開始です。 ※未記入の場合は口座登録が完了した月から開始となります。</p>	

どちらか一方をご記入ください

銀行等	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 銀行・信用金庫 農協・信用組合	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	支店
	金融機関コード 9 9 9 9	支店コード 9 9 9	預金種目 <input checked="" type="radio"/> 普通 当座	口座番号(右ヅメ) 9 9 9 9 9 9 9

ゆうちょ銀行	金融機関コード 9900	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください) 1 9 9 9 0 ※	番号(右ヅメ) 9 9 9 9 9 9 1
--------	-----------------	--	--------------------------

口座名義人	北区国民健康保険料を私名義の預貯金口座から口座振替(自動払込)の方法により支払うこととし、約定等記載事項を確約のうえ依頼します。	金融機関届出印 ※2枚目以降も押印
	フリガナ キタク タロウ	氏名 北区 太郎

約 定 (ゆうちょ銀行を除く)	1. 貴店に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、区の指定する納付期限に請求書を送付してください。この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず、貴店所定の方法で処理してください。
	2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を有する場合は、当座貸越の残高)を超えて請求書が送付されたときは、請求書を返却してさしつかえありません。
	3. この契約を解約するときは、私から貴店に書面により届出ます。なお、この届出がないままに解約された場合は、とくに申出をしないかぎり、貴店はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。この場合、私への通知は不要です。
	4. この契約についてかりに疑義が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。
	5. この預金口座振替について、領収書は請求しません。

必ず2枚目も鮮明に押印をお願いします
(シャチハタ・認印不可)

〈記入時の注意事項〉

- ・ 緑色の部分をご記入ください。
- ・ 消えるボールペンは使用できません。
- ・ 金融機関届出印について、サインで開設した際はサインをご記入ください。
- ・ 3枚目はお客様控えです。郵送の場合は、1・2枚目のみお送りください。