

取消

新規

依頼書

変更

北区国民健康保険料口座振替 (自動払込)

記入例

該当項目に○印を付けてください→

申込年月日には記入日をお書きください。

記号番号 (被保険者証等に記載)	17- 9 9 - 9 9 9 9	申込年月日	令和 年 月 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)

表紙の申込期限を参考にご記入ください。
※未記入の場合は直近の開始可能月からとなります。

どちらか一方をご記入ください

銀行等	○ ○ ○ 銀行 ・信用金庫 農協・信用組合			× × × 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 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		印
	氏名 北区 太郎		

世帯主名義でない口座でもお申込みいただけます。

必ず2枚目に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〉

- ・黒ボールペン等でご記入ください。(消えるボールペンは不可)
- ・誤字を訂正する場合は訂正箇所にも二重線を引いて、その上に届出印を押してください。
- ・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。