

墨田区国民健康保険料口座振替(自動払込)依頼書

(依頼書)

銀行等	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店御中
ゆうちょ銀行	東京貯金事務センター	御中



金融機関保管用

年 月 日

納付義務者 (国保世帯主)	被保険者証		電話番号	
	記号	番号	自宅	()
			勤務先	()
住所				
氏名				印

いずれかに○印

区分	振替開始希望年月	銀行等	金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号(右ヅメ)
1 新規 2 変更 3 取消	年 月分 から	ゆうちょ銀行	金融機関記入欄		1 普通 2 当座	
振替日			金融機関コード	通帳記号	の	通帳番号(右ヅメ)
毎月末日			9900	1	0	
口座名義人	フリガナ	氏名	種目コード166(176)	契約種別コード28	払込先口座番号00100-990040	払込先加入者名 墨田区会計管理者
						印

※上記納付義務者の国民健康保険料を、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たいので、約定等記載事項を確約のうえ依頼します。

※ご記入上の注意

1. 太枠内の欄をすべてご記入ください。
2. 住所欄については、アパート、棟号なども詳しくご記入ください。
3. 振替日が金融機関の休業日にあたる場合は、翌営業日振替となります。
4. 振替月がご希望の月より遅れる場合があります。

*****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記載金額を預貯金口座から引落しのうえ、支払ってください。この場合、預貯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(払込)日において請求書記載金額が預貯金口座から払い戻すことのできる金額(当座貸越(自動貸付)を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却しても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長期間にわたり請求がない等相当の事由があるときは、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. この口座振替について、領収書は請求いたしません。

*ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

墨田区国保年金課こくほ保険料係

電話(03)5608-6125~8

取扱店日附印

銀行等使用欄

墨田区国民健康保険料口座振替(自動払込)納付届

墨田区長 あて

区役所用

銀行等	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店御中
ゆうちょ銀行	東京貯金事務センター	御中



年 月 日

納付義務者 (国保世帯主)	被保険者証		電話番号	
	記号	番号	自宅	()
			勤務先	()
住所				
氏名				印

いずれかに○印

区分	振替開始希望年月	銀行等	金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号(右ヅメ)
1 新規 2 変更 3 取消	年 月分 から	ゆうちょ銀行	金融機関記入欄		1 普通 2 当座	
振替日			金融機関コード	通帳記号	の	通帳番号(右ヅメ)
毎月末日			9900	1	0	
口座名義人	フリガナ	氏名	種目コード166(176)	契約種別コード28	払込先口座番号00100-990040	払込先加入者名 墨田区会計管理者
						印

※私が貴区に納める国民健康保険料の口座振替(自動払込)納付に関し、金融機関に対し上記のとおり依頼しましたのでお届けします。

区処理欄	
------	--

金融機関処理欄	上記の届出については、承諾いたします。 年 月 日 特別区公金収納取扱店 印 ※この用紙は取扱店処理欄に押印のうえ、区役所へ送付してください。	取扱店日附印
---------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------