

長浜市市税等預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)

取扱金融機関 御中

令和 ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

記入例

◆ 納税(付)義務者

住所	(〒 526 - 8501 ) 滋賀県長浜市八幡東町632番地		
氏名・名称	フリガナ	ナガハマ ミツナリ	連絡先
		長浜 三成	電話番号 ( 090 ) △△△△ - □□□□

国民健康保険料の場合は、必ず世帯主を記入してください。

私が長浜市に納めるべき下記の納付金について、下記指定口座から口座振替(自動払込)の方法により納付したいので、約定(ゆうちょ銀行は除く)を確認のうえ依頼します。

◆ 指定預金口座

ゆうちょ銀行以外の金融機関用・ゆうちょ銀行用のどちらかに記入してください。

どちらかに記入してください

ゆうちょ銀行以外の金融機関用	金融機関名	近江 銀行 組合 農協 金庫	支店	石田 所	預金種目(○で囲んでください)	普通 当座 (その他)
	金融機関コード(金融機関で記入してください)	-			口座番号(右づめで記入してください)	0 1 2 3 4 5 6
ゆうちょ銀行用	金融コード	9900	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	-		
	種目コード	166	番号(右づめで記入してください)	0 1 2 3 4 5 6 7		
	種別コード	下記記載	1 2 4 6 0 ※	0 1 2 3 4 5 6 7		
	払込先加入者名	長浜市会計管理者	払込開始年月	年 月 日から		
払込先口座番号	市税等*	35	01050-3-960329	保育所保育料	30	01040-2-960377
	国民健康保険料	28	01010-1-960382	幼稚園保育料	30	01050-3-960378
	後期高齢者医療保険料	28	01000-8-960276	保育所・認定こども園給食費	30	01050-0-960426
	介護保険料	28	01050-0-960352	公共下水道受益者負担金	30	01020-8-960326
口座名義人	住所	ゆうちょ銀行以外の金融機関口座を指定される方は住所記載の必要はありません。 (住所は、ゆうちょ銀行での申込みの方のみ記入してください。)				お届け印 
	フリガナ	ナガハマ ミツナリ				
	氏名	長浜 三成				

◆ 口座振替(自動払込)を依頼するもの

該当項目に○をしてください。

2・4ページ目に押印してください。

希望する税・料目	種別コード	納付方法		特定名義のみ	金融機関使用欄
		各期	一括		
固定資産税*	すべての名義	35	<input checked="" type="checkbox"/>	特定名義のみ 特定の名義分のみを希望される場合は、下記に名義人名または問い合わせ番号(納税通知書左下に記載)を記入してください。 記入された名義以外は振替になりません。 名義人名 問い合わせ番号: <b>長浜三成 外1人</b> のみ	1. 預金取引なし 2. お届け印相違 3. 記載事項相違 店名 預金種目 口座番号 口座名義人 4. その他
	単独名義分すべて	35	<input checked="" type="checkbox"/>		
	共有名義分すべて	35	<input checked="" type="checkbox"/>		
市県民税(普通徴収)*	35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	相続分も併せて希望される場合は、被相続人を記入してください。	
軽自動車税*	35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	被相続人氏名: _____ を含む	
介護保険料	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
国民健康保険料	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	上記納税(付)義務者と世帯主が一致する場合のみ依頼できます。	
後期高齢者医療保険料	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
保育所保育料※	30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	園名: <b>ひのき保育園</b> 児童名: <b>長浜 茶々</b>	
幼稚園保育料	30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	園名: <b>ひのき幼稚園</b> 児童名: <b>長浜 初</b>	
保育所・認定こども園給食費※	30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	園名: <b>ひのき保育園</b> 児童名: <b>長浜 江</b>	
公共下水道受益者負担金	30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	下水道使用料とは異なります(使用料の引落依頼は別紙となります)。	

口座振替を希望する税・料目の「各期」「一括」欄のどちらかに○をしてください。

保育所保育料、幼稚園保育料、保育所・認定こども園給食費を希望される方は、園名・児童名を3ページ目に必ず記入してください。

金融機関用・市役所送付用・納税(付)義務者用の3枚を提出してください。

## 預金口座振替約定（ゆうちょ銀行は除く）

1. 表記の納税（付）義務者が長浜市に納めるべき表記の納付金の納付書等が貴店に送付されたときは私に通知することなく、貴店において振替日に納付書等の記載金額を表記の指定預金口座から引落としのうえ、長浜市へ納付してください。  
この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、預金払戻請求書の提出又は当座小切手の振出しはしません。
2. 振替日において、納付書等に記載の金額が指定預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）を超えるときは、私に通知することなく、納付書等を返却されても異議ありません。
3. 私の都合により、この契約を解約する場合は、貴店及び長浜市に書面により届け出ます。  
又、貴店及び長浜市が必要と認めた場合には、私に通知することなくこの契約を解約されても異議ありません。
4. この契約は私が解約を届け出ない限り、次年度以降も継続するものとして取り扱ってください。
5. 貴店および長浜市からの領収書の発行は、預金通帳の記載等により省略されても異議ありません。
6. この預金口座振替について仮に紛議が生じても、貴店及び長浜市には迷惑をかけません。

### ゆうちょ銀行以外の取扱金融機関

滋賀銀行・長浜信用金庫・大垣共立銀行・京都銀行・関西みらい銀行  
レーク伊吹農業協同組合・北びわこ農業協同組合・滋賀県信用組合・近畿労働金庫・  
滋賀県民信用組合の各本支店（所）

### 記載についての注意点

- ・口座振替（自動払込）は、金融機関受付日の翌月分（次期）からの取り扱いとなりますが、税目等によって多少かわりますので、担当課で確認してください。（ゆうちょ銀行は指定の月）
- ・国民健康保険料の場合は世帯主が納税（付）義務者となりますので、必ず世帯主を記入してください。それ以外の税目等は、納税（付）義務者ごとに1枚ずつ記入してください。
- ・固定資産税の共有名義人分を依頼される場合、納税（付）義務者欄には共有の代表者名または問い合わせ番号を記入してください。
- ・口座振替依頼書は、直接取扱金融機関、ゆうちょ銀行および郵便局の窓口に提出してください。

### お問い合わせ先

- |                     |                  |
|---------------------|------------------|
| ・市税（市県民税・軽自動車税）：税務課 | TEL 0749-65-6508 |
| ・市税（固定資産税）：税務課      | TEL 0749-65-6523 |
| ・国民健康保険料：保険年金課      | TEL 0749-65-6512 |
| ・後期高齢者医療保険料：保険年金課   | TEL 0749-65-6527 |
| ・介護保険料：高齢福祉介護課      | TEL 0749-65-7789 |
| ・保育所保育料：幼児課         | TEL 0749-65-8607 |
| ・公共下水道受益者負担金：下水道総務課 | TEL 0749-65-1600 |

長浜市市税等預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)

取扱金融機関 御中

年 月 日

◆ 納税(付)義務者

住所 (〒 - )
氏名・名称 フリガナ
連絡先 電話番号 ( ) -
国民健康保険料の場合は、必ず世帯主を記入してください。

私が長浜市に納めるべき下記の納付金について、下記指定口座から口座振替(自動払込)の方法により納付したいので、約定(ゆうちょ銀行は除く)を確認のうえ依頼します。

◆ 指定預金口座

ゆうちょ銀行以外の金融機関用・ゆうちょ銀行用のどちらかに記入してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関用
ゆうちょ銀行以外の金融機関で申込みの方のみご記入ください。
金融機関名 銀行 組合 農協 金庫
預金種目(○で囲んでください) 普通 当座 (その他)
口座番号(右づめで記入してください)
ゆうちょ銀行用
ゆうちょ銀行で申込みの方のみご記入ください。
金融コード 9900 記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)
種目コード 166
種別コード 1 0 ※
払込先加入者名 長浜市会計管理者 払込開始年月 年 月から
払込先口座番号 市税等\* 35 01050-3-960329 保育所保育料 30 01040-2-960377
国民健康保険料 28 01010-1-960382 幼稚園保育料 30 01050-3-960378
後期高齢者医療保険料 28 01000-8-960276 保育所・認定こども園給食費 30 01050-0-960426
介護保険料 28 01050-0-960352 公共下水道受益者負担金 30 01020-8-960326
口座名義人 住所 (住所は、ゆうちょ銀行での申込みの方のみ記入してください。)
フリガナ
氏名
お届け印

◆ 口座振替(自動払込)を依頼するもの

該当項目に○をしてください。

Table with columns: 希望する税・料目, 種別コード, 納付方法(各期, 一括), 特定名義のみ, 特定の名義分のみを希望される場合は、下記に名義人名または問い合わせ番号(納税通知書左下に記載)を記入してください。記入された名義分以外は振替になりません。名義人名 問い合わせ番号: のみ

金融機関使用欄
1. 預金取引なし
2. お届け印相違
3. 記載事項相違
店名 預金種目 口座番号 口座名義人
4. その他
\*ゆうちょ銀行除く

- \* 固定資産税単独名義は、被相続人分も含みます。
\* 市県民税・特別徴収および法人市民税は口座振替できません。
\* 複数回連続で口座振替での納付ができなかった場合は、口座振替を停止させていただく場合があります。
※ 保育所保育料は、市立保育所、市立認定こども園、私立保育所に在籍している方が対象です。
※ 保育所・認定こども園給食費は、市立保育所、市立認定こども園に在籍している方が対象です。(南認定こども園短時部除く)
◆ 振替日(払込日) 長浜市の指定する日(金融機関が非営業日の場合は翌営業日)
・ 約定は裏面に記載(ゆうちょ銀行は除く)
・ 口座振替済通知書は省略します。
・ 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。

Table with columns: 検印, 照合, 受付

金融機関使用(ゆうちょ銀行を除く)

## 預金口座振替約定（ゆうちょ銀行は除く）

1. 表記の納税（付）義務者が長浜市に納めるべき表記の納付金の納付書等が貴店に送付されたときは私に通知することなく、貴店において振替日に納付書等の記載金額を表記の指定預金口座から引落としのうえ、長浜市へ納付してください。  
この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、預金払戻請求書の提出又は当座小切手の振出しはしません。
2. 振替日において、納付書等に記載の金額が指定預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）を超えるときは、私に通知することなく、納付書等を返却されても異議ありません。
3. 私の都合により、この契約を解約する場合は、貴店及び長浜市に書面により届け出ます。  
又、貴店及び長浜市が必要と認めた場合には、私に通知することなくこの契約を解約されても異議ありません。
4. この契約は私が解約を届け出ない限り、次年度以降も継続するものとして取り扱ってください。
5. 貴店および長浜市からの領収書の発行は、預金通帳の記載等により省略されても異議ありません。
6. この預金口座振替について仮に紛議が生じても、貴店及び長浜市には迷惑をかけません。

# 長浜市市税等預金口座振替依頼書(自動払込受付通知書)

長 浜 市 長 様

年 月 日

## ◆ 納税(付)義務者

住 所	(〒 - )	
氏名・名称	フリガナ	連 絡 先
	印	電話番号 ( ) -

国民健康保険料の場合は、必ず世帯主を記入してください。

私が長浜市に納めるべき下記の納付金について、下記指定口座から口座振替(自動払込)の方法により納付したいので、約定(ゆうちょ銀行は除く)を確認のうえ依頼します。

## ◆ 指定預金口座

**ゆうちょ銀行以外の金融機関用・ゆうちょ銀行用のどちらかに記入してください。**

ゆうちょ銀行以外の金融機関用	ゆうちょ銀行以外の金融機関で申込みの方のみご記入ください。	金融機関名	銀行 組合 農協 金庫	店 所	預金種目(○で囲んでください)	普通	当座	その他 ( )		
		金融機関コード(金融機関で記入してください。)			口座番号(右づめで記入してください)					
		金融コード	9900	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号(右づめで記入してください)					
ゆうちょ銀行用	ゆうちょ銀行で申込みの方のみご記入ください。	種目コード	166	種別コード	1	0	※			
		種別コード	下記記載							
		払込先加入者名	長浜市会計管理者		払込開始年月	年 月 から				
		払込先口座番号	市 税 等 *	35	01050-3-960329	保育所保育料	30	01040-2-960377		
			国民健康保険料	28	01010-1-960382	幼稚園保育料	30	01050-3-960378		
口座名義人	住 所	(住所は、ゆうちょ銀行での申込みの方のみ記入してください。)								
	フリガナ									
	氏 名									

## ◆ 口座振替(自動払込)を依頼するもの

**該当項目に○をしてください。**

希望する税・料目	種別コード	納付方法		特定名義のみ	金融機関使用欄
		各期	一括		
固定資産税*	すべての名義	35		特定名義のみ 特定の名義分のみを希望される場合は、下記に名義人名または問い合わせ番号(納税通知書左下に記載)を記入してください。 記入された名義以外は振替になりません。 名義人名 問い合わせ番号: _____ のみ	1. 預金取引なし 2. お届け印相違 3. 記載事項相違 店名 預金種目 口座番号 口座名義人 4. その他
	単独名義分すべて	35			
	共有名義分すべて	35			
市県民税(普通徴収)*	35			相続分も併せて希望される場合は、被相続人を記入してください。	
軽自動車税*	35			被相続人氏名: _____ を含む	
介護保険料	28				
国民健康保険料	28			上記納税(付)義務者と世帯主が一致する場合のみ依頼できます。	
後期高齢者医療保険料	28				
保育所保育料※	30			園名: _____ 児童名: _____	
幼稚園保育料	30			園名: _____ 児童名: _____	
保育所・認定こども園給食費※	30			園名: _____ 児童名: _____	
公共下水道受益者負担金	30			下水道使用料とは異なります(使用料の引落依頼は別様式となります)。	

\*ゆうちょ銀行除く

\*固定資産税単独名義は、被相続人分も含みます。

\*市県民税・特別徴収および法人市民税は口座振替できません。

\*複数回連続で口座振替での納付ができなかった場合は、口座振替を停止させていただく場合があります。

※保育所保育料は、市立保育所、市立認定こども園、私立保育所に在籍している方が対象です。

※保育所・認定こども園給食費は、市立保育所、市立認定こども園に在籍している方が対象です。

(南認定こども園短時部除く)

◆振替日(払込日)は長浜市の指定する日(金融機関が非営業日の場合は翌営業日となります。)

・口座振替済通知書は省略します。

・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。

処理(市役所使用欄)	入力	チェック	金融機関受付印・取扱店日附印



# 長浜市市税等預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書) お客様控

年 月 日

## ◆ 納税(付)義務者

住 所	(〒 - )	
氏名・名称	フリガナ	連 絡 先
		電話番号 ( ) -

国民健康保険料の場合は、必ず世帯主を記入してください。

私が長浜市に納めるべき下記の納付金について、下記指定口座から口座振替(自動払込)の方法により納付したいので、約定(ゆうちょ銀行は除く)を確認のうえ依頼します。

## ◆ 指定預金口座

**ゆうちょ銀行以外の金融機関用・ゆうちょ銀行用のどちらかに記入してください。**

ゆうちょ銀行以外の金融機関用	ゆうちょ銀行以外の金融機関で申込みの方のみご記入ください。	金融機関名		預金種目(○で囲んでください)		
		銀行 組合 農協 金庫	店 所	普通	当座	その他 ( )
		金融機関コード(金融機関で記入してください。)			口座番号(右づめで記入してください)	
ゆうちょ銀行用	ゆうちょ銀行で申込みの方のみご記入ください。	金融コード	9900	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号(右づめで記入してください)	
		種目コード	166	1	0	※
		種別コード	下記記載			
	払込先加入者名	長浜市会計管理者		払込開始年月		年 月 日から
	払込先口座番号	市 税 等 *	35	01050-3-960329	保育所保育料	30
	国民健康保険料	28	01010-1-960382	幼稚園保育料	30	01050-3-960378
	後期高齢者医療保険料	28	01000-8-960276	保育所・認定こども園給食費	30	01050-0-960426
	介護保険料	28	01050-0-960352	公共下水道受益者負担金	30	01020-8-960326
口座名義人	住 所	(住所は、ゆうちょ銀行での申込みの方のみ記入してください。)				お届け印
	フリガナ					
	氏 名					

## ◆ 口座振替(自動払込)を依頼するもの

**該当項目に○をしてください。**

希望する税・料目	種別コード	納付方法		特定名義のみ	金融機関使用欄
		各期	一括		
固定資産税*	すべての名義	35		特定名義のみ 特定の名義分のみを希望される場合は、下記に名義人名または問い合わせ番号(納税通知書左下に記載)を記入してください。 記入された名義以外は振替になりません。 名義人名 問い合わせ番号: _____ のみ	金融機関使用欄 1. 預金取引なし 2. お届け印相違 3. 記載事項相違 店名 預金種目 口座番号 口座名義人 4. その他
	単独名義分すべて	35			
	共有名義分すべて	35			
市 県 民 税 ( 普 通 徴 収 ) *	35			相続分も併せて希望される場合は、被相続人を記入してください。	
軽 自 動 車 税 *	35			被相続人氏名: _____ を含む	
介 護 保 険 料	28				
国 民 健 康 保 険 料	28			上記納税(付)義務者と世帯主が一致する場合のみ依頼できます。	
後 期 高 齢 者 医 療 保 険 料	28				
保 育 所 保 育 料 ※	30			園名: _____ 児童名: _____	
幼 稚 園 保 育 料	30			園名: _____ 児童名: _____	
保 育 所 ・ 認 定 こ ど も 園 給 食 費 ※	30			園名: _____ 児童名: _____	
公 共 下 水 道 受 益 者 負 担 金	30			下水道使用料とは異なります(使用料の引落依頼は別様式となります)。	

\*ゆうちょ銀行除く

- \* 固定資産税単独名義は、被相続人分も含みます。
- \* 市県民税・特別徴収および法人市民税は口座振替できません。
- \* 複数回連続で口座振替での納付ができなかった場合は、口座振替を停止させていただく場合があります。
- ※ 保育所保育料は、市立保育所、市立認定こども園、私立保育所に在籍している方が対象です。
- ※ 保育所・認定こども園給食費は、市立保育所、市立認定こども園に在籍している方が対象です。(南認定こども園短時部除く)

## ◆ 振替日(払込日) 長浜市の指定する日(金融機関が非営業日の場合は翌営業日)

- ・ 約定は裏面に記載(ゆうちょ銀行は除く)
- ・ 口座振替済通知書は省略します。
- ・ 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。
- ・ 第1回目の振替月以降に口座振替をお申込みで、納付方法を「一括」と選択された場合、一括での振替は翌年度からとなります。(申込み年度は各期振替となります。)

金融機関受付印・取扱店日附印

## 預金口座振替約定（ゆうちょ銀行は除く）

1. 表記の納税（付）義務者が長浜市に納めるべき表記の納付金の納付書等が貴店に送付されたときは私に通知することなく、貴店において振替日に納付書等の記載金額を表記の指定預金口座から引落としのうえ、長浜市へ納付してください。  
この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、預金払戻請求書の提出又は当座小切手の振出しはしません。
2. 振替日において、納付書等に記載の金額が指定預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）を超えるときは、私に通知することなく、納付書等を返却されても異議ありません。
3. 私の都合により、この契約を解約する場合は、貴店及び長浜市に書面により届け出ます。  
又、貴店及び長浜市が必要と認めた場合には、私に通知することなくこの契約を解約されても異議ありません。
4. この契約は私が解約を届け出ない限り、次年度以降も継続するものとして取り扱ってください。
5. 貴店および長浜市からの領収書の発行は、預金通帳の記載等により省略されても異議ありません。
6. この預金口座振替について仮に紛議が生じても、貴店及び長浜市には迷惑をかけません。

### ゆうちょ銀行以外の取扱金融機関

滋賀銀行・長浜信用金庫・大垣共立銀行・京都銀行・関西みらい銀行  
レーク伊吹農業協同組合・北びわこ農業協同組合・滋賀県信用組合・近畿労働金庫・  
滋賀県民信用組合の各本支店（所）

### 記載についての注意点

- ・口座振替（自動払込）は、金融機関受付日の翌月分（次期）からの取り扱いとなりますが、税目等によって多少かわりますので、担当課で確認してください。（ゆうちょ銀行は指定の月）
- ・国民健康保険料の場合は世帯主が納税（付）義務者となりますので、必ず世帯主を記入してください。それ以外の税目等は、納税（付）義務者ごとに1枚ずつ記入してください。
- ・固定資産税の共有名義人分を依頼される場合、納税（付）義務者欄には共有の代表者名または問い合わせ番号を記入してください。
- ・口座振替依頼書は、直接取扱金融機関、ゆうちょ銀行および郵便局の窓口提出してください。

### お問い合わせ先

- |                     |                  |
|---------------------|------------------|
| ・市税（市県民税・軽自動車税）：税務課 | TEL 0749-65-6508 |
| ・市税（固定資産税）：税務課      | TEL 0749-65-6523 |
| ・国民健康保険料：保険年金課      | TEL 0749-65-6512 |
| ・後期高齢者医療保険料：保険年金課   | TEL 0749-65-6527 |
| ・介護保険料：高齢福祉介護課      | TEL 0749-65-7789 |
| ・保育所保育料：幼児課         | TEL 0749-65-8607 |
| ・公共下水道受益者負担金：下水道総務課 | TEL 0749-65-1600 |