

市役所
収受印

金融機関
受付印

長浜市市税等口座振替解約届

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	
		電話番号	() -
国民健康保険料を解約される場合は、必ず世帯主を記入してください。			

◆ 指定預金口座

ゆうちょ銀行の口座の場合は市役所のみでの受付・解約となります。郵便局窓口では受付できません。

金融機関名	ゆうちょ銀行の場合は、金融機関名に「ゆうちょ銀行」と記入のうえ、通帳番号及び口座番号を記入してください。	金融機関名		本・支店名		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			
		記号(ゆうちょ銀行のみ記入)			番号(右づめで記入してください)				
			*						
口座名義人	住所	(口座解約の届出者が口座名義人の場合は必ず記入してください)							
	フリガナ								
	氏名								

指定預金口座で記入できない箇所がある場合や口座お届け印が押印できない場合は、下記に理由を記載してください。(記入不足や未押印の場合、市役所のみでの処理となります。)

記入・押印できない理由	
-------------	--

◆ 口座振替を解約するもの(該当する税・料目に○をしてください。)

解約を希望する税・料目	解約を希望する税・料目
固定資産税	介護保険料
軽自動車税	後期高齢者医療保険料
市県民税(普通徴収)	保育所保育料
国民健康保険料	

市役所のみ解約理由欄
口座お届け印もれ(不明)
指定預金口座記入不備
指定預金口座内容相違 (店名・口座番号・名義・印鑑)
複数契約有
その他()

先に依頼しました、上記市税等の口座振替を解約したいので届け出ます。

届出者(下記該当番号に○をしてください。3の場合は、()に届出者の氏名等を記入してください。)

1. 納税(付)義務者 2. 預金口座名義人 3. その他() 1-2との続柄: ()

* 解約届の本人控は、納税(付)義務者にのみへのお渡しとなります。ご了承ください。

市役所処理欄	納税(付)義務者・通知者番号	備考欄	入力	チェック

