

市税・国民健康保険料 口座振替停止依頼届

私に課税(賦課)された次の市税等(市県民税・固定資産税・軽自動車税・国保料)について、新型コロナウイルス感染症による徴収猶予を申請するため、今年度に限り、口座振替の停止をお願いします。

■ 税目

	固定資産税 (単独名義分)
	固定資産税 (共有名義分)
	固定資産税 (特定名義分) (登記名義人氏名: _____)
	市県民税
	軽自動車税
	※国民健康保険料は世帯主名をご記入ください。
	国民健康保険料 (世帯主名: _____)

(今年度中、口座振替の停止を希望する市税等に○をしてください。)

令和 年 月 日

長浜市長 様

納税義務者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____ - _____

注意事項

- ※納税義務者とは別の方の市税等を納税義務者名義の口座から振替されているものについては、口座振替を停止することはできません。
- ※各市税等の納期限の10日前までに提出してください。この期限後に提出された場合は、口座振替の停止ができない場合があります。
- ※上記税等を徴収猶予により延長された納付期限での口座振替はできません。納付書で納付ください。
- ※この書類では令和3年度以降の口座振替の停止はできません。口座振替の解約を希望される場合は、「長浜市市税等口座振替解約届」を提出してください。
- ※国民健康保険料を停止希望される場合は、必ず世帯主名を記入してください。世帯主名の記入がない場合は、口座振替の停止ができない場合があります。

(税務課処理欄)

受付番号	宛名番号	税目	固定資産税	軽自動車税	個人市県民税	その他()	滞納整理課
		確認					
		口座	無・有 <input type="checkbox"/> STOP 入力 <input type="checkbox"/>	無・有 <input type="checkbox"/> STOP 入力 <input type="checkbox"/>	無・有 <input type="checkbox"/> STOP 入力 <input type="checkbox"/>	無・有 <input type="checkbox"/> STOP 入力 <input type="checkbox"/>	