

記入例:新規・変更

検印 照印 受付

# 熊本市歳入金口座振替依頼書・自動払込利用申込書

(金融機関控)

## 1 申込年月日及び申込区分

申込年月日	年 月 日	申込区分 (○で囲んでください)
		1 新規 (ゆうちょ銀行は新規のみ) 2 変更(内容) 3 廃止

※ 太枠内をご記入して下さい

私は熊本市に納める下記の保険料について、次の指定口座から口座振替・自動払込により払い込みたいので、口座名義人の同意を得て、裏面に記載されている事項を確認のうえ依頼します。

## 2 納付義務者(被保険者)

住所	〒 860 - 8601 電話 096 - 000 - 0000
フリガナ	熊本市中央区手取り本町1-1
氏名	クマモト タロウ 熊本 太郎

熊本印

注意！！保険料が3種類あります。お間違のないように、希望の保険料に記入してください

申し込みの翌月から可能です。月末の申込だと翌々月になる場合があります。しかし、未記入の場合は前後することがあります。

※裏面の注意事項参照

## 3 振替( )

○をつける	必要事項を記入	変更・廃止月	種類	払込先加入者名 払込先口座番号
1	国民健康保険料 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 0 0	年 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月	28	熊本市会計管理者 01910-2-960197
2	介護保険料 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	年 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月	28	熊本市会計管理者 01730-6-960753
3	後期高齢者医療保険料 0 1 2 3 4 5 6 7	年 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月	28	熊本市会計管理者 01770-2-961382

※口座振替(振込)開始(変更・廃止)時期は、申し込まれた月の翌月以降からになります。(ゆうちょ銀行は新規のみ)  
※振替(払込)日は、毎月末日になります。ただし、金融機関が休業日の場合は翌営業日の振替(払込)になります。また、12月については、金融機関最終営業日の振替(払込)になります。

引き落とし希望口座の登録印を押印してください

## 4 金融機関 ※ ゆうちょ銀行、またはゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらか一方に記入してください

私名義の口座から上記納付義務者(被保険者)の納める下記保険料を払い込むことを認めます。

住所	〒 860 - 8601 電話 096 - 000 - 0000
フリガナ	熊本市中央区手取り本町1-1
氏名	クマモト タロウ 熊本 太郎
納付義務者(被保険者)との続柄	本人

● ゆうちょ銀行を利用される場合

通帳記号	通帳番号(右詰めで記入)	銀行名	支店名
1 0 0 0 0 の	1 2 3 4 5 6 7 8	銀行・信組・信金 農協・金庫	本店 支店

● ゆうちょ銀行以外の金融機関を利用される場合

種目コード	預金種目(該当番号に○)	口座番号(右詰めで記入)
1 6 6 依頼	1 普通 2 当座	1 2 3 4 5 6 7

熊本印  
2枚目以降も押印

★希望されるどちらか一方をご記入ください。 ★数字はわかりやすくはっきりと記入ください★

- ※ 太枠の枠内をご記入ください。  
 ※ 記入されましたら、金融機関、ゆうちょ銀行(郵便局)の窓口で直接お手続きをお願いいたします。  
 (必要なもの)
- ・ 通帳
  - ・ 通帳の届出印
  - ・ 納付書
  - ・ 被保険者印(認め印可)

取扱店日附印