姫路市国民健康保険料口座振替依頼書

年　月　日

納付義務者	（住　所） **姫路市安田四丁目１番地**	国保番号	捨印
	（氏　名） **国保　太郎**	7 6 5 4 3 2 1	国保
		金融機関コード	

取扱金融機関	銀行 信用金庫・信用組合 農協・信漁連	□□ 支店 出張所	お届け印	国保
①	２	３	口座番号（右づめで記入してください）	
普通（総合）	当　座	その他	1 2 3 4 5 6 7	
口座名義 フリガナ	コクホ　タロウ			
口座名義 氏名	**国保　太郎**			
連絡先	☎　０７９　（　２２１　）　２３５８			

納付義務者が支払うべき国民健康保険料について姫路市から貴店に通知があったときは、口座振替により納付をしたいので下記の確約事項にもとづき、市が指定する振替日に左記のとおり姫路市口座へ振込を依頼します。

下記の用紙と併せて２部を提出してください。
太線で囲まれた部分を記入してください。

確約事項
1. 普通預金又は当座預金の約定にかかわらず、小切手の振出し又は普通預金通帳及び預金払戻請求書等の提出は省略させてください。
2. この口座振替契約は貴店並びに姫路市が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
3. 私の都合により、この取扱いを解約変更するときは、直ちに貴店へ届出をします。
4. この取扱いについて、紛議が生じても貴店並びに姫路市に迷惑をかけません。
5. 預金通帳の記入をもって納入の確認といたしますで、領収証書の請求はいたしません。

金融機関欄	受付	検印	係印	印鑑照合

（金融機関用）

姫路市国民健康保険料口座振替依頼書

（宛先）姫路市長

年　月　日

納付義務者	（住　所） **姫路市安田四丁目１番地**	国保番号	捨印
	（氏　名） **国保　太郎**	7 6 5 4 3 2 1	国保
		金融機関コード	

取扱金融機関	銀行 信用金庫・信用組合 農協・信漁連	□□ 支店 出張所	お届け印	国保
①	２	３	口座番号（右づめで記入してください）	
普通（総合）	当　座	その他	1 2 3 4 5 6 7	
口座名義 フリガナ	コクホ　タロウ			
口座名義 氏名	**国保　太郎**			
連絡先	☎　０７９　（　２２１　）　２３５８			

（　　年度　　期分より）

取扱金融機関受付印

当店に上記口座名義人の預金口座を確認し口座振替依頼書を受理しました。

（姫路市用）

※（取扱金融機関様へ）記入もれがないか確認して、姫路市役所国民健康保険課に送付願います。

この用紙は、ゆうちょ銀行では使用できません