

国民健康保険税納付方法変更申出書（特別徴収→口座振替）

令和 年 月 日

気仙沼市長 あて

私は、国民健康保険税を滞納なく納付しているため、特別徴収（年金天引き）から口座振替により納付することを希望し、その旨申し出いたします。

なお、口座振替不能等により、未納となった場合は、特別徴収（年金天引き）に変更されても異議ありません。

【申出者記入欄】

住 所	〒											
電 話 番 号	()											
ふりがな							生年月日	昭和	年	月	日	
世帯主氏名												
世帯主 個人番号												
問合せ番号							保険証番号					
申出者氏名	※世帯主が申出する場合は記入不要						世帯主 との関係					
申出者 個人番号												

【処理欄】

受付場所

- 保険年金課 唐桑支所 本吉支所 階上出張所 大島出張所 郵送
 新規申出 再申出

口座振替手続きの確認

- これまでの登録口座より引き続き口座振替をする
 新たに口座振替の申し込みを行う 完了 ・ 未了

金融機関名) _____ 預金種別) 普通 当座 納税 _____

預金名義人) _____ 口座番号) _____

世帯主との関係 本人
その他（具体的に記入： _____)

滞納の有無

- 無
 有（具体的に記入： _____)

《判定》 口座振替（令和 年度第 期分から）

特徴継続

理 由
