

国民健康保険税徴収方法変更申出書

年 月 日

枕崎市長 殿

世帯主 住所
氏名

印

私は、国民健康保険税の徴収方法を次のとおり申し出ます。

- 1 特別徴収から普通徴収（口座振替）への変更を申し出ます。
※なお、口座振替変更後に納税が滞った場合は、特別徴収による納税に変更することに同意します。
- 2 普通徴収（口座振替）から特別徴収への変更を申し出ます。

世帯主	氏名		被保険者 証番号												
	住所														
	電話番号														

振替口座	金融機関名											支店名						
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号														
	※ゆうちょ銀行の場合 (フリガナ)	記号	1			0	の	番号										
	口座名義人							世帯主との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外続柄()									

【市記入欄】

国保資格取得年月日	年 月 日
過去2年間の納期数	期（うち徴収済 期）
口座振替手続の有無	有（ 年 月 日） ・ 無
徴収方法変更開始期	年度 期（ 年 月 日納期限）
備考	