

日高市市税口座振替取消届

年 月 日

日高市長 あて

私は日高市に納める下記市税を口座振替の方法で納付しておりましたが、都合により取消したいのでお届けします。

1. 納税義務者（国民健康保険税は世帯主に限ります。）

郵便番号	—	電話番号	()
住所			
フリガナ			
氏名			

※納税義務者ごとに記入してください。

2. 預貯金口座

フリガナ					
預金者名 (口座名義人)					
ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	銀行 信用金庫 農業協同組合 労働金庫			本店 支店 出張所	
	銀行コード	支店コード	預金種目 (該当に○)	口座番号 (右づめで記入)	
			1. 普通 (総合) 2. 当座 3. 納税準備金		
ゆうちょ 銀行	払込先口座番号		00530-0-9395	払込先加入者名	日高市会計管理者
	種目コード	契約種別 コード	通帳記号		通帳番号 (右づめで記入) ※8桁に満たない場合は頭に「0」を記入
	166	35	1	0	の

3. 対象税目（該当するものに○をつけてください）

税目	○印	廃止時期	備考
市県民税 (普通徴収)		令和 年度 期から	
固定資産税 都市計画税		令和 年度 期から	
軽自動車税		令和 年度 期から	
国民健康保険税		令和 年度 期から	

4. 注意事項

- ・口座振替廃止後は、お送りする納付書で納付してください。