杉並区国民健康保険料口座振替依頼書　＜申請書等配信サービス＞

申込日　　年　　月　　日

銀行等		銀行・信用金庫 信用組合・農協		支店 御中

＊ゆうちょ銀行はお取り扱いができません。また、直接金融機関へのお申込はできません。
依頼書は杉並区へ送付してください。

新規	国民健康保険料を、下記預金口座から、口座振替（自動払込）の方法により支払うこととしたいので、約定等記載事項を確約のうえ依頼します。
変更	
取消	国民健康保険料を、下記預金口座から、口座振替（自動払込）の方法により支払っていましたが、取り消したいので届けます。

世帯主	住所	（〒　　－　　）			
	氏名				
	電話	自宅		携帯番号	
記号番号		15－　　－		開始希望年月	年　　月から
振替(払込)方法		1.　1年前納　（6月末日） 2.　毎月払　（毎月末日）		振替日(払込日)	末日（金融機関の休業日の場合は翌営業日）

	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号（右ヅメ）
指定口座			1.　普通 2.　当座	

口座名義人	フ　リ　ガ　ナ	
	氏　　名	届出印

約　　定

1　貴店に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、区の指定する納付期限に請求書記載金額を預金口座から引落としのうえ、支払ってください。この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず、貴店所定の方法で処理してください。

2　振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額〔当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む〕をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してさしつかえありません。

3　この契約を解約するときは、私から貴店に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしないかぎり、貴店はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。この場合、私への通知は不要です。

4　この契約についてかりに疑義が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。

5　この預金口座振替について、領収書は請求しません。

金融機関使用欄

上記の届出については、承諾いたします。

年　　月　　日

特別区公金収納取扱店

印

〔不備返却事由〕

1. 預金取引なし　　3. 印鑑相違
2. 記載事項等相違　　4. その他

（店名　　預金種目　口座番号　　口座名義）（　　）

印照合

受付

区処理欄

受付	入力	点検	同振

連絡先　〒166-8570　東京都杉並区阿佐谷南一丁目15番1号
杉並区役所保健福祉部国保年金課　国保収納係
℡　03(3312)2111