国民健康保険税納付方法変更申出書

　　年　　月　　日

矢板市長　様

　私は、国民健康保険税の徴収方法について、（１、２）のとおり申し出ます。

１　下記の要件を満たしているため、口座振替により納付することを希望し、その旨申し出ます。

＜要件＞

　①　過去２年間の国民健康保険税を滞納なく納付していること。

　②　今後の国民健康保険税を口座振替により納付すること。

２　口座振替による納付から、特別徴収への変更を申し出いたします。

【申出者記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 世帯主の氏　　名 |  |
| 申出者の氏　　名 | ※世帯主が申し出される場合は、記入不要　　　　 |

（以下、市処理事項）

○　過去２年間の国民健康保険税の納付状況の確認　　　　　　　　　　　　世帯ｺｰﾄﾞ

・　国保資格取得年月日　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　主基本ｺｰﾄﾞ

・　過去２年間の納期数　　　　月（うち納付済月数　　　月）

・　特別事情（滞納について考慮すべき事由があれば以下に記載）

　○　口座振替手続きの完了・未了の確認（１，２のいずれかに○）

　　１．これまでの登録口座より引き続き口座振替をする。

　　２．新たに口座振替の申し込みを行う。　完了・未了（いずれかに○）