

第1号様式（第2条，第6条関係）

年 月 日

南九州市長 様

申出者 住所 _____

氏名 _____ (印)

国民健康保険税徴収方法変更申出書

私は、国民健康保険税の徴収方法について、次のとおり申出ます。

※該当する番号に○印を付すこと。

1 特別徴収から普通徴収（口座振替）への変更を申出ます。

なお、徴収方法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いたします。

2 普通徴収（口座振替）から特別徴収への変更を申出ます。

被 保 険 者	氏 名										
	住 所										
	電話番号										
	被保険者番号										

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	通帳 記号	1				0	の	通帳 番号						
	(フリガナ) 口座名義人							被保険者 との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 続柄 ()						