

口座振替廃止届の書き方

※記載後は、口座振替登録のある金融機関に提出ください

様式第2号(その1)
[取扱金融機関名]

沖縄市歳入金口座振替廃止届

年 月 日

様

私は、沖縄市歳入金を口座振替の方法で納付しておりましたが、ご都合により廃止することにしたので下記によりお届けします。

金融機関への提出日を記入してください

住所を記入してください

氏名、ふりがなを記入してください

口座のお届け印を押印してください(3枚に!!!)

連絡先を記入してください

生年月日を記入してください

振替廃止する口座情報(口座番号等)を記入してください

振替廃止の時期(原則、2カ月以後の日)を記入してください

廃止する税目(料)にチェックしてください
※同じ口座であれば、同時に複数の税目(料)をチェックし、廃止できます

納税通知書にある宛名・通知書番号等を記入してください

(銀行控)

確定印鑑

金融機関コード 店番 預金種別(該当に○印) 口座番号

0	1	2	3	1	2	3	① 普通	2. 当座	0	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	------	-------	---	---	---	---	---	---	---

(1) 納付義務者(預金者)

(住所)	フリガナ	おきなわ たろう	印
沖縄市仲宗根町26-1	(氏名)	沖縄 太郎	太郎
生年月日	昭和〇年〇月〇日	電話	098-939-0000

(2) 預金者(納付義務者と異なる場合のみ記入してください)

(住所)	フリガナ		印
	(氏名)		
生年月日		電話	

(※あらかじめ金融機関にお届けの印鑑を使用してください。)

(3) 指定預金口座

(4) 廃止時期

振替廃止	R5年 7月 1日	以降の納期到達分より
------	-----------	------------

(5) 対象税(料)目(振替廃止を希望する税目の□に✓印をつけ、必要事項を記入してください)

<input type="checkbox"/> 市民税・県民税	<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税
宛名・通知書番号	宛名・通知書番号 01234・567890
<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)	<input type="checkbox"/> 介護保険料
宛名・通知書番号	被保険者番号
<input type="checkbox"/> 国民健康保険料	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料
通知書番号	被保険者番号
<input type="checkbox"/> 保育料/市立保育所給食費	
園児名	

※軽自動車税(種別割)につきましては、納税義務者が所有する全ての車両に対し廃止となります。(車両を指定しての廃止はできません。)

※廃止届の到達状況で、振替廃止の時期が変更になることがありますのでご注意ください。