

# 国民健康保険税納付方法変更申出書

年 月 日

あきる野市長 殿

私は、下記の要件を満たしているため、国民健康保険税を特別徴収から口座振替による納付に変更するよう希望し、その旨、申し出いたします。

**要件** 今後の国民健康保険税を口座振替により納付すること。

納税義務者 世帯主名	住所	あきる野市		
	フリガナ		生年月日	昭和 年
	氏名		月 日	
	電話番号			
特別徴収（年金天引き）の 中止をする年金支給年月	(自)	年	月	支給分

ここから下は記入しないでください。

市処理欄

宛名番号	
記号番号	—
開始年度	年度 通番
口座確認	1 現在口座登録あり 2 新規口座振替申込み
口座申込日	年 月 日
振替開始期	年度 期
特徴中止 入力処理日	年 月 日
特徴中止 期別	年 月 支払年金

備考	
----	--

承認 ・ 不承認
----------

受付
----