

# 国民健康保険税納付方法変更申出書

年 月 日

志木市長 様

私は、下記の条件を承諾の上、国民健康保険税の年金からの特別徴収を中止し、口座振替により納付することを希望します。

※口座振替に切り替えた後に滞納が発生し、その状態が長く続くような場合は再度年金からの特別徴収に戻すことがあります。あらかじめご了承ください。

※介護保険料については特別徴収中止の制度はありません。

## 【申出者記入欄】

住 所	〒
電話番号	
世帯主の 氏 名	印 (生年月日 昭和 年 月 日)
申出者の 氏 名	※世帯主が申し出される場合は、記入不要 印
支払方法 (該当に○)	1 今までの登録口座を引き続き使用する。 2 登録口座を変更する。 3 新規に口座を登録する。 (①金融機関届け出済み・②口座振替依頼書原本を添付)

※2又は3の場合、金融機関への手続が別途必要となります。

※3の方は、括弧内の①、②いずれかを○してください

## 【市役所使用欄】

記号番号	世帯主宛名番号
○ 口座確認 (完了・未了・登録予定)	
○ 徴収方法 (特徴・普徴・課税前)	
○ 入力	