

口座振替依頼書

(ペイジー口座振替受付サービス用)

令和 年 月 日

金武町長 殿

金武町に納付する公金を口座振替の方法により納付したいので次により依頼します。

【納税(付)義務者】

住所 : _____
フリガナ : _____
氏名 : _____
電話番号 : _____

【申請者】 ※納税(付)義務者と同一の場合は記入不要

住所 : _____
フリガナ : _____
氏名 : _____
電話番号 : _____

右記の申請者を代理人と定め、口座振替依頼に関する件を委任します。

※ 委任する場合

◎該当する項目に印をつけてください。

対象費目	振替方法		
	全納※1	期別	通知書番号
1 町・県民税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 固定資産税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 軽自動車税	<input type="checkbox"/>		
4 国民健康保険税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
振替開始時期	令和 年 月 より		

※1 全納:第1期納期に年度分全額納付

○その他料金等は各担当課でお手続き願います。

取扱金融機関

(沖縄銀行、琉球銀行、沖縄県農業協同組合、ゆうちょ銀行)

●受付(入力・確認)者記入欄●

確認書類 : 運転免許証・個人番号カード

パスポート・保険証・その他

システム登録	登録確認
/	/

<input type="checkbox"/>	新規
<input type="checkbox"/>	名義人変更
<input type="checkbox"/>	口座情報変更
<input type="checkbox"/>	廃止
<input type="checkbox"/>	

受付印

