

記入例

記入年月日をご記入ください。

杉並区国民健康保険料口座振替依頼書 <申請書等配信サービス>

申込日 年 月 日

希望金融機関名と、支店名をご記入ください。
(金融機関の種類は、マル(O)で囲んでください。)

銀行等	●●●●	銀行・信用金庫 信用組合・農協	●●●●	支店 御中
-----	------	--------------------	------	----------

*ゆうちょ銀行はお取り扱いができません。また、直接金融機関へのお申込はできません。依頼書は杉並区へ送付してください。

新規	国民健康保険料を、下記預金口座から、口座振替(自動払込)の方法により支払うことのできるため、
変更	国民健康保険料を、別の口座へ変更したいとき。
取消	国民健康保険料を、別の口座へ変更したいとき。

該当する申込み区分を、マル(O)で囲んでください。
 新規・・・新規に口座振替をお申込みのとき。
 変更・・・ご登録の口座を、別の口座へ変更したいとき。
 取消・・・現在は口座振替だが、今後は口座振替をやめたいとき。

世帯主	住所	(〒000 - 0000) 杉並区 阿佐谷南 1 - 15 - 1	世帯主の住所、氏名、電話番号を記入。
	氏名	杉並 たろう	世帯主の印を押してください。 (杉並)
	電話	自宅 03-3312-2111 電話 03-3312-5678	必ず記号番号を記入してください。
記号番号	15- ■ ■ - ■ ■ ■ ■	開始希望年月	▲△年▲△月から 希望年月を記入し、開始時一括振替を希望される場合は、○を。
振替(払込)方法	1. 1年前納 (6月末日) ②. 毎月払 (毎月末日)	開始月前の保険料を開始時一括振替で希望する方は○を記入してください。	希望の振替方法に○をつけてください。
振替日(払込日)		振替日(払込日)	末日(金融機関の休業日の場合は翌営業日)
預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号(右ヅメ)	7 6 5 4 3 2 1 口座番号を記入してください。
口座名義人	フリガナ	スギナミ ハナコ	口座番号を記入してください。
	氏名	杉並 はな子	口座名義人をご記入ください。 (通帳と同じ字体、内容でご記入ください。)
	届出印	(杉並)	届出印(通帳の印)を押してください。 (サイン取引の方は、届出どおりのサインをしてください。)※楽天銀行は不要。

- ★ 記入内容を訂正するときは、——線で消し、線上に届出印で訂正印を押してから、正しい内容を余白に記入してください。
- ★ ご本人様控が必要な方は、コピーをとってから提出してください。