

世帯主以外の口座に振り込む場合

国民健康保険料 還付金請求書兼口座振替依頼書 記入例

※黒または青のボールペンで記入してください。消せるペンや鉛筆は使用しないでください。

納付義務者 = 世帯主 = 請求者 (依頼者)

納付義務者	杉並 太郎 様 (15-99-9999)				
還付充当番号	還付金額 (円)	備考	還付充当番号	還付金額 (円)	備考
還付請求額 (円)					

字句を修正するときは、その字句に＝線を引き、訂正印（請求者欄と同じ印鑑）を押したうえで、上位に正しく書き直してください。

例 ~~杉並 太郎~~ 阿佐谷 花子

この枠内は必ず記入・押印してください。不備があるとお手続きできません。

請求者は上に記載されている納付義務者（保険料納付時の世帯主）です。

住所（所在地） 杉並区阿佐谷南 1-15-1

請求者（世帯主） 杉並 太郎

電話 03-3312-2111

令和〇年 〇月 〇〇日

認印可。朱肉を使う印鑑を使用してください。（スタンプ印は使用しないでください）

※どちらか一方のみご記入ください。非居住者口座はご指定いただけません

公金受取口座をご指定の場合

公金受取口座はチェックせず、下の欄に口座情報を記載してください。

振込口座をご指定の場合（金融機関又はゆうちょ銀行どちらかを記入してください）

金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	金融機関コード	△ △ △ △	銀行 信用金庫 信用組合 農協組合	支店名	荻窪	支店コード	△ △ △
	預金種別	1. 普通	2. 当座	※該当する番号に○			
ゆうちょ銀行	記号	1	0	口座番号は右詰めで記入			
ゆうちょ銀行	番号 (口座番号)						

金融機関コード・支店コードが不明な場合、未記入で構いません

金融機関またはゆうちょ銀行を選んだ場合は記入が必要です

口座名義人	フリガナ	イク サ イチロウ
	口座名義人	井草 一郎

委任状（※請求者と口座名義人が異なる場合に署名・押印をしてください。）
還付金の受領について、指定した口座名義人に委任します。

令和〇年 〇月 〇〇日 依頼者（請求者） 杉並 太郎

請求者は上に記載されている納付義務者（保険料納付時の世帯主）です。

★ ご使用になる印鑑は、訂正印を含めすべて朱肉を使う同一のものをお使いください