

振込口座申出書

当別町長 様

国民健康保険税減免申請に関する還付金を下記の口座に振り込み願います。

記

銀行名： 銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協

本店 ・ 支店

預金別： 普通 ・ 当座 ・ その他 ()

番号：

--	--	--	--	--	--	--

口座名義：

カタカナ

令和 年 月 日

(届出人名)

住所

氏名

印

【受取代理人の欄】 (納税義務者以外の口座に振り込む場合は、下記に記入が必要です。)

私は、国民健康保険税減免申請に関する受領を下記代理人に委任します。

氏名 _____ (自署してください)

代理人 (口座名義人)

住所 _____

氏名 _____

世帯主との関係 _____

《記入例》

納税義務者の口座に振り込む場合

振込口座申出書

当別町長 様

国民健康保険税減免申請に関する還付金を下記の口座に振り込み願います。

記

銀行名： ○ ○ 銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協

○ ○ 本店 ・ 支店

預金別： 普通 ・ 当座 ・ その他 ()

番号：

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

口座名義： トウベツ タロウ
カタカナ

令和 ○ 年 △ 月 XX 日

(届出人名)

住所 当別町白樺町58番地9

氏名 当別 太郎

当別

【受取代理人の欄】 (納税義務者以外の口座に振り込む場合は、下記に記入が必要です。)

私は、国民健康保険税減免申請に関する受領を下記代理人に委任します。

氏名 _____ 記載不要 _____ (自署してください)

代理人 (口座名義人)

住所 _____

氏名 _____ 世帯主との関係 _____

《記入例》

納税義務者の口座に振り込む場合

振込口座申出書

当別町長 様

国民健康保険税減免申請に関する還付金を下記の口座に振り込み願います。

記

銀行名： ○ ○ 銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協

○ ○ 本店 ・ 支店

預金別： 普通 ・ 当座 ・ その他 ()

番号：

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

口座名義： トウベツ ジロウ
カタカナ

令和 ○ 年 △ 月 XX 日

(届出人名)

住所 当別町白樺町58番地9

氏名 当別太郎

当別

【受取代理人の欄】 (納税義務者以外の口座に振り込む場合は、下記に記入が必要です。)

私は、国民健康保険税減免申請に関する受領を下記代理人に委任します。

氏名 当別太郎 (自署してください)

代理人 (口座名義人)

住所 当別町西町32番地2

氏名 当別次郎 世帯主との関係 子