

国民健康保険税 納付方法変更申出書

年 月 日

安芸市長 様

私は、下記の要件を満たしているため、国民健康保険税を口座振替により納付することを希望し、その旨、申し出いたします。

<要件>

- ☐ これまで国民健康保険税を滞納することなく納付していること。
- ☐ 今後の国民健康保険税を口座振替により納付すること。

【申出者記入欄】

住 所	〒784－ 安芸市
電話番号	(自宅・携帯)
世帯主の氏 名	
申出者の氏 名	※世帯主が申し出される場合は、記入不要

※税務課処理欄			
口座届出		個人番号	入力
有 ・ 無			