**納付書等送付依頼書**

**中 札 内 村 長 　様**

|  |
| --- |
| **フリガナ****氏　　名**  |
| **記入者氏名　　　　　　　　連絡先** |
|  | **通知書番号** |  |

**私が納付する村税及び使用料等について、口座振替により納付したいので、納付税額等の必要な事項を記載した納付書は、指定した金融機関あてに送付してください。**

|  |
| --- |
|  |

**預貯金口座振替依頼書（　新規・変更・廃止　）**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**【　　】中札内村農業協同組合本所　　　　　御中**

**【　　】帯広信用金庫（　　　　　　）支店　　御中**

**※帯広信用金庫の支店名を（　）内に記入願います。上記支店の口座から村税・使用料等を口座振替により納付することとします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **住所** | **フリガナ****氏　　名** |

**中札内村から私名義の納付書が貴店（組合）に送付された時は、次の預貯金から村税・**

**使用料等を口座振替により納付することにしたいので、下記約定を承知のうえ依頼します。**

**金融機関欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **預貯金の種類** | **口　座　番　号** | **フリガナ****口座名義人** | **預貯金の届印** |
| **普　通****当　座****組　勘** |  |  |  |

**１．対象種目（※口座振替により納入するものに○印をつけてください。）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **村税等** |  | **村道民税** | **年度　　期から** |  | **国民健康保険税** | **年度　　期から** |
|  | **固定資産税** | **年度　　期から** |  | **軽自動車税** | **年度から** |
| **使用料等** |  | **村営住宅使用料** | **年　　月から** |  | **保育料** | **年　　月から** |
|  | **上下水道使用料** | **年　　月から** |  | **学校給食費負担金** | **年　　月から** |
|  | **下水道分担金** | **年　　月から** |  | **介護保険料** | **年　　月から** |
|  | **放課後児童ｸﾗﾌﾞ負担金** | **年　　月から** |  | **生活支援ハウス利用者負担金** | **年　　月から** |
|  | **後期高齢者医療保険料** | **年　　月から** |  |  | **年　　月から** |

**２．振替納付期日**

**納期の最終日（休日の場合は翌営業日）**

**ただし、納付の日が納付期限後となる場合で、法令の規定によりその納付が納付期限においてされたものとみなされるときは、貴店（組合）に納付書が到達した日から２日を経過した日（到達した日から４日目をいう。）まで。**

**※　口座振替による納付の領収書は、預貯金口座に記帳をもって替えます。**

|  |
| --- |
| **約　　　　定****１．預貯金の支払い手続きについて、当座勘定規定、又は預貯金にかかわらず私が行うべき当座小切手の振出又は預貯金通帳及び預貯金払戻請求書の提出などいたしません。****２．指定預貯金残高が振替日において、納付書の金額に満たないときは、私に通知することなく納付書を返却されても差し支えありません。****３．この口座振替契約は貴店（組合）が必要と認めた場合には私に通知することなく解除されても意義ありません。****４．この口座振替契約を解除する場合には、私から指定された金融機関並びに中札内村長あて文書により連絡します。****５．この取扱について、仮に紛議が生じても、貴店（組合）の責によるものを除き、貴店（組合）には迷惑をかけません。** |