

【記入例】

※口座振替は、被保険者様と別のかたの口座でもお取扱い可能です。

川口市介護保険料口座振替依頼書・自動払込利用申込書

取扱金融機関等 様

私は川口市に納める介護保険料を下記口座名義人の預貯金から口座振替(自動払込)の方法により納付したいので、裏面特約事項を締約の上、依頼します。

※本枠の中のみご記入ください。

住所	〒 000-0000 川口市青木2-1-1
氏名	フリガナ カワグチ タロウ 川口 太郎
電話	048 (259) 7295

被保険者番号 兼通知書番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
------------------	---------------------

口座振替・自動払込開始希望時期 (○をつけてください)

1期 (7月末)	2期 (8月末)	3期 (9月末)	4期 (10月末)
5期 (11月末)	6期 (12月末)	7期 (1月末)	8期 (2月末)

(申込日の翌月以降の第1期から振替開始を受け付けてください。
ゆうちょ銀行は1ヶ月半後の納期から払込開始を受け付けてください。)

払込先口座番号	00160-9-96736
払込先加入者名	川口市会計管理者
種目コード	166 契約種別コード 28
払込日	末日 (土日祝日の場合は翌営業日)

申込書裏面記載の表を参照し、該当する時期に○をつけてください。

(金融機関保管用)

以下、金融機関のどちらか一方にご記入ください。

取扱金融機関等 ※ゆうちょ銀行以外	銀行 金庫 農協 ()	本店 支店 預貯金種目 (○をつける) 1. 普通 2. 当座 口座番号 (右つめて記入)
金融機関	支店番号	口座番号

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号 (右つめて記入)
1	0	

住所	〒 000-0000 川口市青木2-1-1
氏名	フリガナ カワグチ タロウ 川口 太郎

金融機関等使用欄			取扱店日付印
捺印	印鑑照合	受付印	
(不備返却事由)			1. 預金取引なし 2. 印鑑相違 3. 記載事項等相違 (支店名、預金種目、口座番号、口座名義) 4. その他 ()
(受付店→取りまとめ店)			
(取扱店→貯金事務センター)			

のゆうちょ銀行の場合以外

ゆうちょ銀行の場合

金融機関届出印を押印してください。

被保険者証に記載の被保険者番号または納入通知書に記載の通知書番号を
口座振替依頼書の「被保険者番号兼通知書番号」の欄に記入してください。