

国民健康保険税納付方法変更申出書

(この申出書は、年金天引きでのお支払いで問題ない場合、提出の必要はありません。)

令和 年 月 日

菰野町長

私は、下記の要件を満たしているため、年金からの天引きでなく口座振替により国民健康保険税を納付することを申し出ます。

記号・番号	
住 所	〒
世帯主氏名	
電話番号	

《 要 件 》

- (A) 過去2年間、国民健康保険税を滞納なく納めていただいている方
- (B) 今後の国民健康保険税を口座振替により納めていただける方

※ すでに口座振替にて保険税を納めていただいている方は、この「国民健康保険税納付方法変更申出書」のみ提出してください。

※ 新規で口座振替を希望される方については、「国民健康保険税納付方法変更申出書」と併せて、「菰野町税等口座振替依頼書」の提出または Web 口座振替の申込みが必要となります。

口座振替	収納