

国民健康保険税納付方法変更申出書

令和 年 月 日

山元町長 殿

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>

- ① 過去において国民健康保険税及びその他町税を滞納なく納付していること。
- ② 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	〒
電話番号	
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

市町村処理欄

○ 過去における町税の納付状況の確認

- ・ 国民健康保険税
- ・ 町 県 民 税
- ・ 固 定 資 産 税
- ・ 軽自動車税
- ・ 特別事情（滞納について考慮すべき事由があれば以下に記載。）

○ 口座振替手続きの完了・未了の確認（1、2のいずれかに○）

1. これまでの登録口座より引き続き口座振替をする。
2. 新たに口座振替の申し込みを行う。 完了・未了（いずれかに○）