

# 記載例

## 多治見市歳入金口座振替依頼書兼変更届出書



多治見市指定(代理)  
多治見市収納代理

金融機関 御中

年 月 日

2枚目も押印

区分	新規契約		口座名義人	住所	金融機関に届け出てある住所（方書・アパート号室まで）			
	解約			フリガナ	フリガナもお忘れなく	通帳印 (2枚目にも)	電	( )
	口座変更			氏名	2枚目も押印	話	-	

通帳に記載してあるとおりの氏名（法人で代表者名がある場合はすべて記入）

金融機関	金庫・信用組合をお間違いなく	本支店名		口座番号 (右づめで記入してください)					
			3	納税					

・6桁以下の場合は先頭に0(ゼロ)を記入  
・書き間違えた場合は、二重線で訂正し重ならないように記入し、通帳印を押印

口座振替開始希望月		年	月						
振替希望欄	科目	納入方法	納付義務者						
	市県民税(普通徴収)	前納	期別						
	〃 (特別徴収)								
	固定資産税	前納	期別						
	都市計画税	前納	期別						
	軽自動車税								
	国民健康保険料								
	後期高齢者医療保険料								
	し尿処理手数料	汲み取り場所	多治見市 町 丁目 番地						
		世帯主名							
	ごみ処理手数料								
<input type="radio"/>	農業集落排水処理施設使用料	甘原地区で排水処理施設を使用をしている方はこちらに水道名義人氏名を記入							
	下水道受益者負担金	5年前納	1年前納	各期					
	市営住宅家賃								
	市営住宅駐車場使用料								
	保育所保育料								
	放課後児童クラブ利用負担金								
	介護保険料								
	市営駐車場定期駐車料金								
<input type="radio"/>	水道料金	設置場所	水道設置場所の住所（アパート号室まで）						
	下水道使用料	義務者名	水道名義人氏名						

郵送にて返送していただく際、3枚目はお客様の控えとなりますので、登録完了の通知が届くまで保管をお願いします。  
**※1枚目と 2枚目のみ、ご返送ください。**  
 ご不明な点は市役所上下水道課まで（電話：0572-22-1111 内線1209）