

様式第3号(規格 A4)(第16条関係)  
(令2告示66・全改)

預貯金口座振替廃止届

年 月 日

みどり市長 様

みどり市市税等を口座振替により次の口座から納付していますが、廃止したいので届け出ます。

納付義務者	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名	印			
	住所		電話番号	自宅	
				連絡先	

預貯金口座 名義人	フリガナ			
	氏名			
	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合 労働金庫	支店 本店	
	預金種目	1 普通 2 当座 3 納税準備	口座番号	

※口座振替を廃止する種目の左欄に○を付けてください。

廃止	種目	廃止時期
<input type="checkbox"/>	市県民税(普通徴収)	本振替・再振替ともに、10日までに届け出た場合は、届出月の納期分から廃止となります。 ※市県民税(特別徴収)の廃止時期及び11日以降に届け出た場合の廃止時期については、担当窓口で御確認ください。
<input type="checkbox"/>	市県民税(特別徴収)	
<input type="checkbox"/>	固定資産税	
<input type="checkbox"/>	軽自動車税	
<input type="checkbox"/>	国民健康保険税	
<input type="checkbox"/>	保育料	税以外の種目の廃止時期については、担当窓口で御確認ください。
<input type="checkbox"/>	市営住宅家賃等使用料	
<input type="checkbox"/>	奨学金	
<input type="checkbox"/>	学校給食費	
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療保険料	
<input type="checkbox"/>	介護保険料	
<input type="checkbox"/>	戸別浄化槽受益者分担金	
<input type="checkbox"/>	簡易水道使用料	
<input type="checkbox"/>	公共下水道受益者分担金	
<input type="checkbox"/>	公共下水道受益者負担金	