

第 16 号様式の 1・・・大阪市徴収金口座振替依頼書・自動払込利用申込書兼廃止届書
(記載例)

記 載 例

大阪市徴収金口座振替依頼書(新規・解約兼用)
自動払込利用申込書兼廃止届書

◆ご記入は強めをお願いします。

大阪市公金収納取扱金融機関 御中 ↓ 申し込みされる徴収金に○をしてください。

↓ 申込区分に○をしてください。

市税 国保 後期高齢 介護

申込年月日 ○○年○○月○○日

区分 ① 新規 裏
② 解約(廃止) □

お申込みされる徴収金を選んでください。
※申込書下段にある徴収金申込欄にも必ず○をしてください。

自動払込を申し込みます。

→ 振替方法(一括⇔期別)を定

ルール 通帳届出印を鮮明に押印してください。

口座名義人	ご住所	大阪市北区中之島 1-3-20		お届出印 大阪	
	フリガナ	オオサカ タロウ	電話番号		(06)1234-5678
	お名前	大阪 太郎			

注)金融機関への届出住所が変更となっている場合は、別途金融機関への届出が必要です。
注)預貯金通帳を確認のうえ、記入してください。

↓ 「ゆうちょ銀行以外の金融機関」または「ゆうちょ銀行」のどちらか一方にご記入ください。

納税準備預金は、市税のみのご利用となりますのでご注意ください。
市税以外の徴収金をあわせてお申込みされる場合は、別の申込書をご使用ください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関名	支店名	預金	1 2 3 4 5 6 7
	金融機関コード	支店コード	① 普通 ② 当座 ③ 納税準備	
ゆうちょ銀行	金融機関コード	通帳記号	通帳番号(右詰めで記入)	
	9 9 0 0 1 1 2 3 0 の	1 2 3 4 5 6 7 1		

注)預貯金通帳を確認のうえ、どちらか一方を記入してください。

税	国民健康保険料	後期高齢者医療保険料	介護保険料
	00900-5-960001	166 176	00910-8-960564
振替(払込)方法	各期ごと 1年分まとめて		
① 市	市・府民税(普通徴収)	北	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇
② 国保	国民健康保険料	北	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇
③ 後期	後期高齢者医療保険料	都島	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇
④ 介護	介護保険料		- -

↓ 口座名義人と同一の場合は、記入押印は不要です。

納付義務者	ご住所	大阪市北区中之島 1-3-20		印
	フリガナ	オオサカ タロウ		
納税者	お名前	大阪 太郎		
	納税通知書に記載された区名・台帳番号を記入してください。	固定資産税・都市計画税(土地・家屋)	台帳番号	

口座名義人と同じ場合は、記入、押印いただく必要はありません。
※ただし、口座名義人と異なる場合は、記入、押印してください。
(印鑑は、認印で結構です。)

希望される開始年度・開始時期又は廃止時期を記入してください。
ただし、お申込み日から1か月以上後の時期を記入してください。
なお、当該時期は、あくまでも目安であり、そのときから実際に開始(廃止)されない場合がありますのでご注意ください。

① 市	市・府民税(普通徴収)	北	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇	各期ごと	1年分まとめて
② 国保	国民健康保険料	北	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇	年度 期から	△△年度から
③ 後期	後期高齢者医療保険料	都島	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇	△△年度 1期から	年度から
④ 介護	介護保険料		- -	△△年度 2期から	年度から

被保険者証発行の区を記入してください。

希望する開始(廃止)年月を記入してください。
ただし、お申込み日から1か月以上後の年月を記入してください。
なお、当該年月は、あくまでも目安であり、そのときから実際に開始(廃止)されない場合がありますのでご注意ください。

- 1 太枠の中にボールペンではっきりと記入してください。
- 2 お申込みの際は、ご本人様控用(7枚目)の裏面「約定」をご了承のうえお申込みください。
- 3 記載された内容に誤りがある場合は、その部分に二重線を引き、通帳届出印にて訂正印を押印した後、正しい事項を記入してください。