

第 16 号様式の 5・・・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
(被保険者保管用)

控用

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

↓ 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	裏面の約定(ゆうちょ銀行除く)を確認のうえ、口座振替・自動払込を申し込みます。
	② 解約(廃止)	口座振替・自動払込を解約(廃止)します。

⇒ 振替方法(一括⇔期別)を変更する場合は、別途届出が必要です。【市税のみ】・船場法人市税事務所収納管理グループまでお問い合わせください。(ご本人様控用裏面参照)

口座名義人	ご住所	
	フリガナ	電 話 番 号
	お名前	() -

↓ 「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。

ゆうちょ銀行 以外の金融機関	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号(右詰めで記入)
	銀行(農協) 信金(労金) 信組	支店 出張所	【該当するものに○】 1. 普通 2. 当座 3. 納税準備 (3は市税のみ)	
	金融機関コード	支店 コード	金融機関記入欄	

ゆうちょ銀行	金融機関コード	通 帳 記 号
	9 9 0 0 1	0 の
	通帳番号(右詰めで記入)	

徴収金	市 税	国民健康保険料	後期高齢者医療保険料	介護保険料
払込先口座番号	00900-5-960001			00910-8-960564
払込先加入者名	大阪府社会保険事務所			
種目コード	35	166	176	28
種別コード				
払 込 日	各納期の末日	各月末日	各月末日	各月末日
(非営業日の場合は翌営業日)	(5月のみ25日)			

↓ 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	
	フリガナ	電 話 番 号
	お名前	() -

↓ 口座振替・自動払込を申し込む徴収金申込欄に○をしてください。(注)市・府民税(特別徴収)は取り扱いしていません。

① 市 税	申込欄	税 目	区 名	台 帳 番 号	振替(払込)方法(どちらかを選択)又は廃止時期	
		市・府民税(普通徴収)		- -	申込年月日から振替(払込)日又は廃止日の期間が1か月以上あいている期をご記入ください。	
		固定資産税・ 都市計画税 (土地・家屋)		- -	各 期 ご と	1 年 分 ま と め て
				- -	年度 期から	年度から
		固定資産税(償却資産)		- -	年度 期から	年度から
② 国 保	申込欄	国民健康保険料	被保険者証記号・番号	記号	阪国	【2～4】 被保険者証発行 の区名をご記入 ください。
			振替(払込)開始【廃止】年月	年 月	～申込年月日から1か月以上の期間をあけてご記入ください。	
③ 後 期	申込欄	後期高齢者医療保険料	被保険者番号			～申込年月日から1か月以上の期間をあけてご記入ください。
			振替(払込)開始【廃止】年月	年 月		
④ 介 護	申込欄	介護保険料	被保険者番号			～申込年月日から1か月以上の期間をあけてご記入ください。
			振替(払込)開始【廃止】年月	年 月		

7 枚目【ご本人様控用】

金融機関
取扱店日附印