

第3号様式・・・国民健康保険料口座振替・自動払込お取扱い開始（口座変更）のお知らせ

NNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNN

カスタマーバーコード

NNNNNNNNNNNN

NNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
電 話 XXXXXXXXXXXX
FAX XXXXXXXXXXXX

国民健康保険料口座振替・自動払込のお取扱い開始（口座変更）のお知らせ

平素は、国民健康保険事業にご理解ご協力をいただきありがとうございます。
さて、このたび国民健康保険料の口座振替・自動払込のお届けをいただきましたので、お取扱い開始（口座変更）のお知らせをさせていただきます。

（お届け内容）

ご指定金融機関	(9999-99999) NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
預金種目	NNNN
口座番号	NNNNNNNN
口座名義人	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN
被保険者証記号番号	NNNNNNNNNNNN
納付義務者	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNN

NNNN年NN月末引き落とし分より、上記口座にてお取扱いさせていただきます。

振替（払込）日は毎月月末（4・5月を除く）です。

※振替（払込）日が金融機関の休業日に当たる場合は、翌営業日となります。

（ただし、12月期分の保険料につきましては、翌年の第一営業日となります。）

また、口座引き落とし開始月期分以降の納付書がございましたら破棄願います。