

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。

大阪市使用欄 (受付部署)	
①	財政局船場法人市税事務所
②	区保険年金業務(管理)担当
③	区保険年金業務(保険)担当
④	区保健福祉課(介護保険)

↓ 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			金融機関 お届出印
	フリガナ			
	お名前			
		電話番号		
		()	—	

注) 預貯金通帳を確認のうえ、記入してください。

3枚目以降の押印は不要です。

↓ 「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	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	大阪市会計管理者			
種目コード	166	176		
種別コード	35	28		
払 込 日	各納期の末日	各月末日 (5月のみ25日)	各月末日	各月末日
(非営業日の場合は翌営業日)				

↓ 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			印
	フリガナ			
	お名前			
		電話番号		
		()	—	

3枚目以降の押印は不要です。

↓ 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	番号
			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			
			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。
④ 介 護	申込欄	介護保険料	被保険者番号			
			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。

【②～④】
被保険者証発行
の区名をご記入
ください。

※②～④については、納税準備
預金はご利用いただけません。

金融機関様へお願い

- 大阪市の送付先については、裏面をご覧ください。
- 不備等があった場合には、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて、受付担当部署(右上記載)へまとめてご返却ください。(ゆうちょ銀行は除く)

検 印	印鑑照合	受付印

(↓ゆうちょ銀行は除く)

金融 機 関 使 用 欄	(不備返却事由)
	1 預金取引なし
	2 印鑑相違
	3 記載事項等相違 店名 預金種目 口座番号 口座名義
	4 その他()

2枚目【金融機関用】

金融 機 関 確 認 印	取 扱 店 日 附 印