

後期

大阪市徴収金納付書送付依頼書 自動払込受付通知書兼廃止届書

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)

あて先 大阪市長

↓ 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。

後期高齢

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	() -	

(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。

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	後期高齢者医療保険料
払込先口座番号	00900-5-960001
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	28
払込日 (非営業日の場合は翌営業日)	各月末日

ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

↓ 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	() -	

【②～④】
被保険者証発行
の区名をご記入
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	一申込年月日から1か月以上の期間をあけてご記入ください。						

区処理欄

受付印	開始可能年月	備考
	年月 から	

(↓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 4 その他()
	店名 預金種目 口座番号 口座名義

金融機関確認印
取扱店日附印

5枚目【各区 保険年金・保険】