

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	【 】区介護保険業務担当

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	〒 ー		金融機関 お届け印
	フリガナ			
	お名前	() ー		

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。

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

口座名義人と同一の場合は、記入は不要です。

納付義務者	ご住所	〒 ー	
	フリガナ		
	お名前	() ー	

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		振替開始(廃止)時期		振替方法	
		市・府民税(普通徴収)		ー	ー	申込年月日から振替(払込)日が、1か月以上あいて いる期をご記入ください。		どちらかを選択してください。	
		固定資産税・ 都市計画税 (土地・家屋)		ー	ー	年度 期から		一括 ・ 期別	
			ー	ー	年度 期から		一括 ・ 期別		
			ー	ー	年度 期から		一括 ・ 期別		
	固定資産税(償却資産)		ー	ー	年度 期から		一括 ・ 期別		
② 国 保	申込欄	国民健康保険料	被保険者記号・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ついては、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 取扱店日附印	金融機関 確認印