

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	〒 —		金融機関 お届出印
	フリガナ			
	お名前			
		電話 番 号	() —	☐ ←印鑑レス口座の場合は こちらにチェック☑

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。

以外 の 金 融 機 関	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 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	〒 —	
	フリガナ		
	お名前		
		電話 番 号	() —

↓ 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・森林環境税(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・森林(普徴)		— —	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)		— —	年度 期から		一括・期別
				— —	年度 期から		一括・期別
		固定資産税(償却資産)		— —	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	【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。	
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。	

※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

- 1 大阪市の送付先については、裏面をご覧ください。
- 2 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)

(↓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()
-----------------------------	--

検 印	印鑑照合	受付印

2 枚目【金融機関用】

金 融 機 関 確 認 印	取 扱 店 日 附 印

市税

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	区介護保険業務担当

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。

市税

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		
	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 営業部 出張所	【該当するものに○】 1. 普通 2. 当座 3. 納税準備						
	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
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	35
払 込 日	
(非営業日の場合は翌営業日)	各納期の末日

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、記入は不要です。

納税者	ご住所	〒 —	
	フリガナ		
	お名前	() —	

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・森林(普徴)		—	—	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。
	○	市・府民税・森林(普徴)		—	年度 期から	一括 ・ 期別
	○	固定資産税・ 都市計画税 (土地・家屋)		—	年度 期から	一括 ・ 期別
	○	固定資産税(償却資産)		—	年度 期から	一括 ・ 期別

大阪市処理欄			
受 付 簿	①	備考 前年度台帳番号	区 — —
宛 名 番 号	⑤	□保 留 期～ 期 (□保留取消)	
口座D B 入力		□納付書 期～ 期・全 作成・送付	／
入 力 確 認			

□N □C ()
□F ①②③④
□差替リスト /
□TLリスト /

(↓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()
-------------	--

3 枚目【金融機関→船場法人市税事務所】

金融機関 確認印	
-------------	--

国保

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	【 】区介護保険業務担当

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。

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。

口座名義人	ご住所	〒 ー	
	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。

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	国民健康保険料
払込先口座番号	00900-5-960001
払込先加入者名	大阪市区計管理者
種目コード	166・176
種別コード	28
払込日	各月末日
(非営業日の場合は翌営業日)	(5月のみ25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、記入は不要です。

納付義務者	ご住所	〒 ー	
	フリガナ		
	お名前	() ー	

② 国保	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。

区処理欄

受付印	開始年月	備考
	年月 から	

【②～④】
被保険者証発行
の区名をご記入
ください。

区

(↓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()
---------	--

4 枚目【各区 保険年金・管理】

金融機関確認印 取扱店日附印	
-------------------	--

5 枚目【各区 保険年金・保険】

介護

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	【 】区介護保険業務担当

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。

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。

口座名義人	ご住所	〒 —	
	フリガナ		
	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 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	介護保険料
払込先口座番号	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	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		
	お名前	() —	

区処理欄

受付印	点検	入力	照合	備考

【②～④】
被保険者証発行
の区名をご記入
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															

(↓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()
---------	--

6 枚目【各区 介護保険】

金融機関確認印
取扱店日附印

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		
	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、労働、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	大阪市会計管理者			
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	〒 —	
	フリガナ		
	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・森林環境税(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・森林(普徴)		— —	年度 期から	一括 ・ 期別	
		固定資産税・都市計画税(土地・家屋)		— —	年度 期から	一括 ・ 期別	
			— —	年度 期から	一括 ・ 期別		
			— —	年度 期から	一括 ・ 期別		
		固定資産税(償却資産)		— —	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	【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				
		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。		区	

金融機関確認印	取扱店日附印
---------	--------

7 枚目【ご本人様控用】