

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。

↓ 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
	②	解約(廃止)

お申込みされる徴収金を選んでください。
※申込書下段にある徴収金申込欄にも必ず○をしてください。

通帳届出印を鮮明に押印してください。
記載された内容に誤りがある場合は、
その部分に二重線を引き、通帳届出印
にて訂正印を押印した上で、正しい事
項を記載してください。

➡ 振替方法(一括⇔期別)を変

口座名義人	ご住所	〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20 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。		お届出印
	フリガナ	オオサカ	タロウ	
	お名前	大阪太郎 注) 預貯金通帳を確認のうえ、記入してください。		

印鑑レス(通帳届出印がない)口座の場合は、こちらにチェック☒してください。

(06) 1234-5678

☐ ←印鑑レス口座の場合はこちらにチェック☒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。

納税準備預金は、市税のみのご利用となりますのでご注意ください。
市税以外の徴収金をあわせてお申込みされる場合は、別の申込書をご使用ください。

以外の金融機関 ゆうちょ銀行	金 融 機 関 名		支 店 名		預 金							
					【該当するものに○】 ① 普通 ② 当座 ③ 納税準備							

※ 市税以外の徴収金をあわせてお申込みされる場合は、別の申込書をご使用ください。

預貯金通帳を確認の欄

預貯金通帳を確認の
うえ、どちらか一方
を記入してください。

ゆう うち よ 銀行	金融機関コード				通 帳 記 号					
	9	9	0	0	1	1	2	3	0	の
	通帳番号(右詰めで記入)									
	1	2	3	4	5	6	7	1		

↓ 口座名義人と同一の場合は、記入は不要です。

納 付 義 務 者	納 税 者	ご住所	口座名義人と同じ場合は、記入いただく必要はありません。 ※ただし、口座名義人と異なる場合は、記入してください。
		フリガナ	
		お名前	
		納税通知書に記載さ	固定資産税・都市計画税(土地・家屋)

口座名義人と同じ場合は、記入いただく必要はありません。
※ただし、口座名義人と異なる場合は、記入してください。

納税通知書に記載された区名・台帳番号を記入してください。

固定資産税・都市計画税(土地・家屋)は台帳番号ごとのお申込みとなります。

償却資産が複数ある場合、明細部分をカッコで括って記入してください。

希望される開始年度・開始時期又は廃止時期を記入してください。
ただし、お申込み日から1か月以上後の時期を記入してください。
なお、当該時期は、あくまでも目安であり、そのときから実際に開始(廃止)されない場合がありますのでご注意ください。
年度途中から一括納付を希望される場合は、その年度については期別納付で、翌年度から一括納付になります。
一括納付でお申込みの場合は1年での最初の納期限にまとめて引落しになります。

①	申込欄	税 目	区 名	償却資産が複数ある場合、明細部分をカッコで括って記入してください。	替開始(廃止)時期	振替方法		
市 税	○	市・府民税・森林(普徴)	北	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇	△△年度 1 期から	(一括) ・ (期別)		
	○	固定資産税・ 都市計画税 (土地・家屋)	北	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇	△△年度 1 期から	(一括) ・ (期別)		
			都島	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇	△△年度 2 期から	(一括) ・ (期別)		
			中央	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇	△△年度 2 期から	(一括) ・ (期別)		
	○	固定資産税(償却資産)	大正	〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇	△△年度 1 期から	(一括) ・ (期別)		
②	申込欄	国民健康保険料	被保険者証記号・番号	記号	阪国 北	番号	0 1 2 3 4 5	【②～④】 被保険者証発行 の区名をご記入 ください。
国保	○		振替(払込)開始【廃止】年月	〇〇 年 〇〇 月	←申込年月日から1か月以上の			被保険者番号 を記入してく ださい。
③	申込欄	後期高齢者医療保険料	被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6				
④	申込欄	介護保険料	被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9				
④	申込欄		振替(払込)開始【廃止】年月	〇〇 年 〇〇 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。			北 区

被保険者証発行の区名を記入してください。

希望する開始(廃止)年月を記入してください。
ただし、お申込み日から1か月以上後の年月を記入してください。
なお、当該年月は、あくまでも目安であり、そのときから実際に開始(廃止)されない場合がありますのでご注意ください。

- 1 太枠の中にボールペンではっきりと記入してください。
- 2 お申込みの際は、ご本人様控用(7枚目)の裏面「約定」をご確認のうえお申込みください。