


大きさ：日本工業規格A4判を使用してください（拡大・縮小をしないでください）。  
 紙色：両面とも白色のもので、黒インクで印刷してください。  
 紙質：一般的なコピー用紙を使用してください（感熱紙やロール紙は使用しないでください）。  
 その他：用紙に印刷されている文字等の変更・改ざんはしないでください。

**ダウンロード専用用紙は世田谷区保険料収納課へ郵送または提出してください。金融機関窓口では手続きできません。**

**記入例**

記入は自筆でお願いいたします。  
 （パソコン等による印字は不可）

<b>世田谷区</b>		ダウンロード専用		承認番号 TKD00192	
この用紙は世田谷区役所に郵送(提出)してください。金融機関では手続きできません。					
国民健康保険料 預金口座振替依頼書〔自動払込利用申込書 (収) (加)〕					
依頼先	①	銀行 信用金庫 農協 信用組合		店(支店) 出張所	御中
	②	ゆうちょ銀行(東京貯金事務センター)			御中
被保険者証の記号番号	1	2	-	9	9
	9	9	9	9	-
被保険者証記号番号は、被保険者証・納入通知書等でご確認ください。					
口座振替開始希望	年		月期分から		
振替の開始は口座振替依頼書(自動払利用申込書)を提出された月の翌々月からです。納期限を過ぎている期月は振替できません。					
納付義務者(世帯主)	住所	〒 154-0017 世田谷区 世田谷 4 丁目 21 番 27 号 (アパート・マンション名等 世田谷マンション901)			
	氏名	(フリガナ) セタガヤ ハナコ		電話番号	自宅・携帯 090 ( 0000 ) XXXX 昼間の連絡先 03 ( )
銀行等	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号(右ツメ)	
	金 融 機 関	記 入 欄	(普通) 当座	1	2
ゆうちょ銀行	記号 (6桁の場合は欄に記入)	番号(右ツメ)			
	9900	1	1	2	3
口座名義人	種目コード	166	払込先口座番号	00150 - 3 - 960272	
	契約種別コード	28	払込先加入者名	世田谷区	
振替日(払込日)				届出印	
1ヵ月毎(毎月末日払い)				 金融機関にお届けの印鑑を鮮明に押してください。	
(末日が休業日の場合は翌営業日)					
上記納付義務者の国民健康保険料を、私名義の預(貯)金口座から口座振替(自動払込)の方法により支払うことにしたいので、約定を確約のうえ依頼します。国民健康保険料の還付が生じた場合は、口座名義人に口座振込で還付してください。					
(フリガナ) セタガヤ ハナコ <b>世田谷 花子</b>					

申込口座は世帯で1口座です。口座名義人は世帯主(納付義務者)でなくてもかまいません。口座振替に関するお知らせや納入通知書は世帯主あてに送付されます。

(送付先) 154 - 8504  
 東京都世田谷区世田谷4丁目21番27号  
 世田谷区 保険料収納課収納係

この用紙は世田谷区役所に郵送(提出)してください。金融機関では手続きできません。

国民健康保険料 預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書 **収** **加**)

依頼先	①	銀行 信用金庫 農協 信用組合	店・支店 出張所	御中
	②	ゆうちょ銀行(東京貯金事務センター)		御中

被保険者証の 記号番号	1	2	-	-	-	-	-	-	-
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

被保険者証記号番号は、被保険者証・納入通知書等でご確認ください。

口座振替 開始希望	年	月	期分	から
--------------	---	---	----	----

振替の開始は口座振替依頼書(自動払利用申込書)を提出された月の翌々月からです。  
納期限を過ぎている期月は振替できません。

納付(世帯主) 義務主者	住所	〒 世田谷区 丁目 番 号 (アパート・マンション名等)		
	氏名	(フリガナ)	電話番号	自宅・携帯 ( ) 昼間の連絡先 ( )

銀行等	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号(右ツメ)	振替日(払込日) 1カ月毎(毎月末日払い) (末日が休業日の場合は翌営業日)	
	金 融 機 関 記 入 欄		普通 当座			
ゆうちょ 銀行	9900	記号 (677の場合は欄に記入)	番号(右ツメ)	上記納付義務者の国民健康保険料を、私名義の預(貯)金口座から口座振替(自動払込)の方法により支払うことにしたいので、約定を確約のうえ依頼します。国民健康保険料の還付が生じた場合は、口座名義人に口座振込で還付してください。		
	種目コード	166	払込先口座番号			00150 - 3 - 960272
	契約種別コード	28	払込先加入者名			世田谷区

口座名義人	(フリガナ)	届出印	金融機関にお届の印鑑を鮮明に押してください。

< 以下は記入不要です >

約定 (ゆうちょ銀行を除く)	1. 貴店に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、区の指定する納付期限に請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ、支払ってください。この場合、預金規定又は当座勘定規定にかかわらず、貴店所定の方法で処理してください。
	2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してさしつかえありません。
	3. この契約を解約するときは、私から貴店に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしないかぎり、貴店はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。この場合、私への通知は不要です。
	4. この契約についてかりに疑義が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。
	5. この預金口座振替について、領収書は請求しません。

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。

金融機関使用欄		金融機関処理欄		取扱店日附印欄
〔不備返却事由〕 1. 預金取引なし      3. 印鑑相違 2. 記載事項等相違    4. その他		上記の届出については、承諾いたします。 年 月 日		
〔店名 預金種目〕		印照合	特別区公金収納取扱店	
〔口座番号 口座名義〕		受付	所在地 店舗名 電話番号 ( )	

担当 世田谷区 保険料収納課収納係  
〒154-8504 世田谷区世田谷4丁目21番27号  
TEL 03-5432-2339 (問合せ/不備返却先)