様式第2号

堺市保管用

＜堺市　国民健康保険料＞
口座振替納付依頼書・自動払込利用申込書〈新規・口座変更〉

私（預貯金者）は、世帯主名義の国民健康保険料を下記により口座振替または自動払込で納付したいので、納付書等を下記金融機関またはゆうちょ銀行へ送付してくださるようお願いします。

世帯主			
住所	〒　　－ 堺市　　区	申込日	1　年　月　日 7
フリガナ		電話番号	
氏名		23 (　　)　　－ 35	

記号	番号	生年月日
堺国 8	15	16 年 月 22 日

金融機関			
取扱金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農業協同組合	支店 支所 御中 出張所	
預貯金者氏名		届出印	
51 フリガナ 70			
金融機関コード 36 39	預金種目	口座番号（右づめで記入してください）	
支店コード 40 42	43 1.普通 2.当座	44 50	

ゆうちょ銀行			
貯金者氏名	貯金者住所	届出印	
51 フリガナ 70	〒　　－		
種目 166	種別 28	通帳番号（右づめで記入してください）	
通帳記号 1 40 42 0 の	44 50		
払込先口座番号	払込先加入者名	堺市会計管理者	