

国民健康保険料 納付方法変更申出書

堺市 区長殿

私は、下記要件を満たしているため、国民健康保険料の納付方法を口座振替に変更することを希望し、申し出します。

また、保険料の滞納等により、堺市が今後の円滑な口座振替による納付を見込めないと判断した場合は、納付方法を特別徴収に変更されることに同意します。

<要件> 口座振替により今後の国民健康保険料を円滑に納付できること。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記号番号 堺国 _____

住 所 堺市 _____ 区 _____

世帯主名 _____

電話番号 (_____) _____

振替口座 金融機関受付済み口座振替申込書のとおり _____