

# 口座振替徴収変更申出書（国民健康保険用）

申出年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

釧路市長 あて

被保険者番号		<b>99999999</b>
(世帯主) 被保険者	電話番号	<b>0154-99-9999</b>
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日生
	住所	<b>釧路市〇〇町1-1</b>
	フリガナ	〇〇 〇〇
	氏名	〇〇 〇〇

## 国民健康保険料の特別徴収を停止し、口座振替での普通徴収へ変更を申し出ます。

※ 年金からの特別徴収を選択する場合は、この書類を提出する必要はありません

**口座振替登録状況** ※ a、b のどちらかに〇印をつけてください。

a 登録済み（現在保険料を口座引き落としで納付中の方）

b 口座新規登録（現在払込用紙で納付中の方）

（別紙「口座振替依頼書」の内容を記載してください）

金融機関名	〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 信金・信組 金庫・農協・漁組 郵便局(ゆうちょ)	〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 出張所
フリガナ	〇〇 〇〇			
口座名義人氏名	〇〇 〇〇			
銀行等利用者	預金種目に〇印をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 2当座 <input type="checkbox"/> 3納税		口座番号 <b>9999999</b>	
ゆうちょ銀行	通帳記号 1 の		通帳番号	

※ 口座振替への変更後において振替（引落とし）不能になった場合、特別徴収に戻ることがありますので、ご了承ください。

※ 新規加入の方・これまで窓口払いをされていた方は、同封の「口座振替依頼書」もあわせて提出してください。

※ これまでの保険料に未納がある場合は、口座振替への変更が認められないことがあります。

### 国民健康保険課処理欄

1	新規加入の場合～口座振替依頼書自動振替利用申込書の窓口提出状況の確認	<input type="checkbox"/>	受付	確認
2	口座登録済みチェック	<input type="checkbox"/>	入力	確認
3	口座開始希望月	年 月		
4	国民健康保険料未納状況	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし		