

様式第1号

口座振替申込書

私は、滑川町に納める町税等を下記預金名義人の預金から口座振替の方法により納付したいので、依頼します。

(宛先)

滑川町長

記 入 日		年 月 日			
納付者	住 所	〒 ー			
	フリカゝナ				
	氏 名				
	電 話 番 号	()			
振 替 種 目		希望の科目に☑を入れてください		振 替 開 始 時 期	
町 県 民 税 ・ 森 林 環 境 税		☐		年度	期
固 定 資 産 税		☐		年度	期
軽 自 動 車 税		☐		年度	
国 民 健 康 保 険 税		☐		年度	期
介 護 保 険 料		☐		年度	期
後 期 高 齢 者 医 療 保 険 料		☐		年度	期
保 育 所 保 護 者 負 担 金		☐		年度	月
下 水 道 受 益 者 負 担 金		☐		年度	期
取 扱 金 融 機 関		銀行 農協 信用金庫		本 店 支 店 出張所	
金融機関コード				支店コード	
普通・当座		口座番号			
口座 名義人	フリカゝナ				
	氏 名				