

口座振替依頼申込書

下記金融機関御中 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

記入日 令和 年 月 日

私が納付する次の保険料を下記預貯金口座から、つぎのとおり口座振替（自動払込）により支払うこととしたいので依頼します。

		(市役所処理欄)				
1	介護保険料					
2	後期高齢者医療保険料					

↑ 申し込む保険料の番号を○で囲んでください。

納付義務者	住所	〒 ー				フリガナ					金融機関届出印	
	氏名	電話番号	()			口座名義人						
① 預金口座振替	金融機関名	銀行 金庫 農業協同組合				本店 支店 出張所						
	預金種目	普通	当座	口座番号					金融機関店舗コード	記入しないでください		
② 郵便局自動払込	種目コード	契約種別コード	記号			番号(右詰で記入してください)					金融機関使用欄	振替開始希望納期
	1 6 6	2 8	1				0	の				
	振込先口座番号	介護後期	01760-1-960675 01730-1-961388			振込先加入者氏名	福岡県直方市					期

※ 金融機関使用欄 (お願い)

預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)に不備がありましたら、下記の該当個所に○印をつけて市役所保険課宛(送付先)にご返送ください。

- 1 口座番号相違 2 印鑑相違 3 名義人相違 4 種目相違
5 預貯金口座なし 6 印鑑不鮮明 7 支店相違 8 その他

振替(払込)日 各納期の末日
(12月は25日)
(土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)

送付先: 〒822-8501
直方市殿町7番1号
直方市役所 保険課 保険料口座振替担当

受付局日附印

約定

- 私が支払うべき保険料の請求が貴行等(金庫・組合)に送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を直方市の指定する日に預貯金口座から引き落としのうえ、お支払ください。この場合、普通預金指定又は当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出又は小切手の払出しはいたしません。
- 振替日において請求書記載金額が預貯金口座から払い戻すことができる金額(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、請求書を返却しても差し支えありません。また、このことが重なり、貴行等(金庫・組合)に迷惑をかけることがある場合には、この契約を解除されても差し支えありません。
- この預貯金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行等(金庫・組合)には迷惑をかけません。

口座振替依頼申込書

記載例

振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

記入日 令和 年 月 日

下記預貯金口座か
替(自動払込)により
支払うこととしたいので依頼します。

	(市役所処理欄)
① 介護保険料	
② 後期高齢者医療保険料	

申し込む保険料の番号を○で囲んでください。

納付義務者	住所	〒 822 - 8501 直方市殿町7番1号			フリガナ	ノオガタ タロウ			金融機関届出印						
	氏名	直方 太郎		電話番号	(0949) 25 - 2116		口座名義人	直方 太郎		直方					
① 預金口座振替	金融機関名	○ × <u>銀行</u> 金庫 <u>農業協同組合</u>			△ ▽ <u>本店</u> <u>支店</u> <u>出張所</u>			記入しないでください							
	預金種目	<u>普通</u> 当座	口座番号		1	2	3	4	5	6	7	金融機関店舗コード			
② 郵便局自動払込	種目コード	契約種別コード	記号		番号(右詰で記入してください)							金融機関使用欄		振替開始希望納期	
	1 6 6	2 8	1		0	の									
	振込先口座番号	介護後期	01760-1-960675 01730-1-961388		振込先加入者氏名		福岡県直方市							期	

ゆうちょ銀行の場合は、こちらにご記入ください。

に不備がありました
保険課宛(裏面送)

振替(払込)日 各納期
(12月は25日)
(土曜、日曜、祝日の場合は)

口座振替を始めたい納期をご記入ください。
口座振替依頼申込書が市役所へ届いた月の翌月より振替が可能となります。

5 預貯金口座なし 6 印鑑不鮮明 7 支店相違 8 その他

約定

- 私が支払うべき保険料の請求が貴行等(金庫・組合)に送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を直方市の指定する日に預貯金口座から引き落としのうえ、お支払ください。この場合、普通預金指定又は当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出又は小切手の払出しはいたしません。
- 振替日において請求書記載金額が預貯金口座から払い戻すことができる金額(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、請求書を返却しても差し支えありません。また、このことが重なり、貴行等(金庫・組合)に迷惑をかけることがある場合には、この契約を解除されても差し支えありません。
- この預貯金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行等(金庫・組合)には迷惑をかけません。

保険料は、便利な口座振替をご利用ください。

普通徴収の場合、銀行や郵便局の窓口で保険料を納めなくてはなりません。お忙しい方、なかなか外出できない方は便利な『口座振替』のご利用をお勧めいたします。お取扱い金融機関は下記の通りです。

■ 預金口座振替(郵便局自動払込)お取扱い金融機関

福岡銀行	直鞍農業協同組合	福岡ひびき信用金庫
西日本シティ銀行	九州労働金庫	北九州銀行
福岡中央銀行		

上記金融機関の本店・支店
全国のゆうちょ銀行

お申込方法

以下のいずれかの方法でお手続きください。

方法① 同封の口座振替依頼申込書に必要事項を記入し「金融機関届出印」を押して、同封の返信用封筒にて送付。(切手を貼ってお送りください。)

記入内容を訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消のうえ必ず訂正印として金融機関届出印を押してください。修正液や修正テープは使用しないでください。

方法② 「納入通知書」「預金通帳」「金融機関届出印」を持って、口座をお持ちの金融機関にてお手続き(直方市内の本・支店に限ります)。

方法③ 「預金通帳」「納入通知書」「金融機関届出印」を持って、直方市役所1階7番窓口の高齢者保険料係にてお手続き。

注意事項

- 1 各保険料の振替日は次のとおりです。該当月の末日(12月は25日)に振り替えます。(土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日となります)

	月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	納期	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期	第7期	第8期	第9期
介護保険料		○	○	○	○	○	○	○	○	○
後期高齢者医療保険料		○	○	○	○	○	○	○	○	○

- 2 振替は申込書が市役所に届いた月の翌月以降に到来する納期からになります。口座振替が始まる前の納期についてはお手数ですが納付書でお支払いください。

(月末にお申込の場合は、申込書の到達が翌月となり、振替は翌々月からとなる場合があります。)

- 3 振替ができる納期は上記の納期のみとなります。
- 4 振替日の前日までに入金してください。再振替はいたしません。
- 5 口座振替依頼申込書の申込者控はありません。あらかじめご了承ください。
- 6 納入通知書(保険料額等のお知らせ)は納付義務者あてにお送りします。
- 7 一度手続きされますと原則として毎年自動的に更新されます。ただし、利用金融機関から取引なし等の通知があった場合は、市は口座振替(自動払込)を閉鎖します。
- 8 口座振替済通知書は、1月中旬頃送付します。

【お問い合わせ先・送付先】 保険課 口座振替担当 電話:0949-25-2116

〒822-8501 直方市殿町7番1号 直方市役所 保険課 保険料 口座振替担当