

# 芦屋市国民健康保険料口座振替納付依頼書

(ホームページダウンロード用)

芦屋市長 宛

芦屋市におさめる国民健康保険料を、口座振替により納付したいので、次のとおり依頼します。  
 口座振替開始年度内は、年度途中で再加入した場合も、次のとおり口座振替による納付を依頼します。  
 また、保険料に還付金が生じたときは、次の口座への振込を依頼します。

		申込年月日		年 月 日	
納付義務者 (世帯主)	被保険者証の番号			電話番号	( )
	住所	芦屋市 町 番 号			
	フリガナ				
	氏名				
指定口座	フリガナ				
	氏名				
金融機関	銀行 信用金庫 支店				
	預金種別	店舗番号	口座番号 (ゼロ省略せず右詰め)		
	普通 ・ 当座				
納付方法	各期納付 ・ 一括納付		金融機関コード		

金融機関記入欄

約 定

- 国民健康保険料の納付通知があったときは、私に通知することなく金融機関において振替指定日に指定預金口座から納付通知記載の金額を振替納付してください。
- 前項の手続きについて当座勘定約定書、又は普通預金規定に基づいて、私が行うべき当座小切手の振出、普通預金払戻請求書の提出はいたしませんから、金融機関所定の方法で処理してください。
- 指定預金口座残高が振替日において納付通知金額に満たないときは、私に通知することなく直ちに納付通知書を芦屋市へ返却されても異議ありません。
- 私の都合により、この取扱いを解約する場合は、金融機関、芦屋市へ廃止届を提出します。また金融機関が必要と認めた場合には預金口座振替取扱いを解約されても異議ありません。

【金融機関処理欄】

当店に上記口座名義人の預金口座があることを確認し、口座振替依頼書を受理しました。

承認後、「金融機関確認印」に押印の上、コピーを芦屋市にお送りくださいますようお願いいたします。  
 不備の場合は、下欄に不備事由をご記入のうえ、原本を芦屋市にお送りください。

不備事由	
1. 記入口座なし	4. 不鮮明
2. 印鑑相違	[ 印鑑 ・ 預金種別 ・ 口座番号 ]
3. 口座名義相違	
5. その他 ( )	

印鑑照合

