

伊賀市市税等口座振替解約届 (自動振込廃止申込書)

伊賀市長 様

私は、依頼している下記の口座振替契約を解約したいのでお届けします。

申込年月日		年 月 日		
納義 税・務 納入者	住所			
	フリガナ		電話	()
	氏名		生月 年日	年 月 日

金機 関名	銀行	支店	普通	口座番号										
	金庫	営業部	当座											
	農業協同組合	出張所	納税準備											

ゆう ちょ 銀行	金融機関コード	種別コード	通帳番号				通帳番号 (右詰めで記入してください)										
	9900	176 (廃止)	1			0											

口座名義人	住所	〒 (-)											
	フリガナ									電話			
	氏名									()			

該当の税目・科目に✓を付け、解約（廃止）期及び通知書番号を記入してください。

✓	税目・科目		解約（廃止）期		✓	税目・科目		解約（廃止）期	
	35	市県民税	年度	期から		35	固定資産税	年度	期から
		通知番号						通知番号	
	35	軽自動車税	年度	期から		25	住宅使用料 (市営住宅)	年度	月から
	35	国民健康保険税	年度	期から		30	駐車場使用料 (市営住宅)	年度	月から
	28	介護保険料	年度	期から		30	浄化槽使用料 (市営住宅)	年度	月から

※市役所使用欄		市役所受付
照合	入力	