

口座振替廃止届出書

川西市長 あて

私は、川西市に納める下記納税者の市税の口座振替（自動払込）について、廃止を依頼します。

申請日	令和 年 月 日		
固定資産税 都市計画税 (償却資産除く)	通知書番号(右つめ)		通知書番号
	□各期ごと(年度 期) □全期一括(年度)		□各期ごと(年度 期)
軽自動車税	通知書番号(右つめ)		□全期一括(年度)
	□全期一括(年度)		
納税(納付)義務者			
フリガナ 氏名	-----		電話番号 ()
住所	-----		
届出者氏名			
フリガナ 氏名	-----		電話番号 ()
住所	□上記と同じ (納税(納付)義務者との続柄:)		
□座名義人(納税(納付)義務者と異なる場合のみ記載)			
フリガナ 氏名	-----		電話番号 ()
住所	□納税義務者と同じ □届出者と同じ (納税(納付)義務者との続柄:)		
廃止する金融機関名(番号を○で囲んでください)			
1. 池田泉州銀行 5. 但馬銀行 9. みなと銀行 13. 近畿労働金庫 2. 三井住友銀行 6. 徳島大正銀行 10. りそな銀行 14. 兵庫六甲農業協同組合 3. 関西みらい銀行 7. みずほ銀行 11. 三井住友信託銀行 15. ゆうちょ銀行 4. 京都銀行 8. 三菱UFJ銀行 12. 尼崎信用金庫			
1～14の金融機関		本人確認欄(職員記入)	
支店名	支店コード	□座番号(右つめ)	
15. ゆうちょ銀行は以下に記入			
	通帳記号	通帳番号(右つめ)	
	1 0	の	
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他 []			

○届出期限(市役所必着)

税目/期別	全期・1期	2期	3期	4期
固定資産税・都市計画税	5月10日	7月10日	12月10日	2月10日
市・県民税(普通徴収)	6月10日	8月10日	10月10日	1月10日
軽自動車税(種別割)	5月10日			

