

名古屋市預金口座振替依頼書		後期高齢者医療専用	
<p>私(預金者)は納付義務者が名古屋市に納める後期高齢者医療保険料を次の預金口座から口座振替の方法で支払うことについて同意し、下記事項を確約のうえ口座振替を依頼します。</p> <p>また、納付した収金について、還付金が発生した場合は納入義務者と預金者が同一であるときに限り、下記通常貯金口座へ振り込んでいただくよう併せて依頼します。</p>			
太線内をご記入ください。		年月日	
預金通帳記入ください	依頼先 銀行・農協 信用金庫 労働金庫	本店様 支店 出張所	
後期高齢者医療制度の被保険者	指定預金口座	預金種目 (○で囲んでください) 1普通 2当座	口座番号(右づめ)
振替区分	預金者 姓 フリガナ	預金者 名 姓 フリガナ	預金口座 お届け印 電話()番
後期高齢者医療保険料	科 目	区	被保険者番号(Oか1から始まる番号です) B 0 7 以下〇九番
(あて先)	(記入しないでください) 金融機関処理欄 →		
名古屋市昭和区長	(記入しないでください) 金融機関窓口へ直接持参されたときは至急区役所へ郵送願います。		
(金融機関保管用)			

①下の線にしたがって裏面方向へ折る ヤマオリ	②線にしたがって裏面方向へ折る ヤマオリ	③上の線にしたがって裏面方向へ折る ヤマオリ
いまだらちやんのこが里立派の書き方の❶		

この依頼書は、金
融機関の窓口では使
用できません。封筒
を作成した後、郵便
局にポストに投函してく
ださい。

切手を貼つ
ください

④右の線にしたがって裏面方向へ折る
ヤマオリ
⑤左の線にしたがって裏面方向へ折る
ヤマオリ
⑥裏面にのりしろCが付くように入れる
ヤマオリ

①下の線にしたがって裏面方向へ折る
ヤマオリ
②線にしたがって裏面方向へ折る
ヤマオリ
③上の線にしたがって裏面方向へ折る
ヤマオリ

4 6 6 8 5 8 5
名古屋市昭和区役所
保険年金課(後期高齢者医療担当)行
(受取人)
名古屋市昭和区町由知通3丁目19番地

預金口座振替規定
預金口座について名古屋市から貴金融機関へ納付書又は電磁的記録(以下「納付書等」という。)が送付されたときは、私(預金者)に通知することなく、納付書等に記載された金額を預金口座から引落しのうえお支払いください。なお、振替日が変更された場合には、納付書等に記載された日をもって処理されてさしつかえありません。

2. 預金の引落しにあたっては、当座勘定約定書又は普通預金、納税準備預金、納税貯蓄組合預金規定にかかるらず小切手の振出し又は預金通帳及び預金払戻請求書の提出はいたしません。

3. 振替日ににおいて、納付書等の金額が預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。)を超えるときは、私に通知することなく、納付書等を返却されてもさしつかえありません。

4. この預金口座振替契約により名古屋市に納付した納付金について、貴金融機関からの領収書又は振替済通知書の発行を省略されてもさしつかえありません。

5. この預金口座振替契約又は変更する時は、所定の手続により届けます。ただし、私が取扱店預金種目又は口座番号を変更するときは、私に代わって貴金融機関から名古屋市に届け出してください。

6. この預金口座振替契約は、私からの解約の届出がないまま長期間にわたり名古屋市から納付書等の送付がない等の相当の理由があるときは、特に申出をしない限り、貴金融機関は、この契約が終了したものとして取扱つてさしつかえありません。

7. この預金口座振替契約は、私の納付義務が消滅したとき、その他名古屋市が定める事由に該当するときは、解約又は変更されても異議はありません。

8. この預金口座振替について、反に紛糾が生じても、貴金融機関の責によるものを除き、貴金融機関にはご迷惑をかけません。

9. この預金口座振替契約は、私が解約を申し出た場合、預金口座を解約した場合、6により貴金融機関が取扱った場合及び7により解約された場合を除き、次年度以降も有効としてください。

1. ①～⑤の順に折ります。②の手順は、お客様を保護するためのものですが、参考線を参考に、「A面」は「A面に付く面」に、「B面」は「B面に付く面」に、それぞれ合うようになります。(「のりしろA」にかかる注意ください。)

2. ④、⑤を開き、のりしろA・Bを付け、④、⑤の順に再び折つて封筒の上部と下部を合わせます。

3. のりしろCにのりしろCの裏面にのりしろCが付くように入れます。