

名古屋市預金口座振替依頼書 後期高齢者医療専用

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。
また、納付した収納金について、滞り金が発生した場合は納入義務者と預貯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。

太線内をご記入ください。 年 月 日

預金通帳からご記入ください	依頼先金融機関	銀行・農協 信用金庫 労働金庫		本店様 支店 出張所
	指定預金口座	預金種目 (〇で囲んでください)	口座番号(右づめ)	
		1普通	2当座	
	預金者 フリガナ 氏名			預金口座 お届け印
	後期高齢者医療制度の被保険者 振替区分			
	納付義務者 フリガナ 氏名			
	住所 フリガナ 氏名			
	後期高齢者医療保険料 科目 区	被保険者番号(0~2で始まる番号です)		以下 お 付 け
		B11		

(あて先) (記入しないでください)
金融機関処理欄
名古屋市港区長

上記のとおり依頼しますので、納付書は上記金融機関あて送付してください。
※この依頼書が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)

— 預金口座振替規定 —

- 私(預金者)が支払うべき納付金について名古屋市から貴金融機関に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。
- 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わ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。
- 振替日において、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。
- 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通知書の発行を省略されてもさしつかえありません。
- この預金口座振替契約を解約又は変更する時は、所定の手続により届けます。ただし、私が収納取扱店、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ていただくまでさしつかえありません。
- 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として取扱ってさしつかえありません。
- 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。
- この預金口座振替について、仮に紛争が生じても、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せません。
- 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。

※裏面の注意事項の②は、この表裏面の②の順に折る。①下の線にしたがって、裏面方向へ折る。③上の線にしたがって、裏面方向へ折る。④右の線にしたがって、裏面方向へ折る。⑤左の線にしたがって、裏面方向へ折る。⑥裏面にのりしろCが付くように入れる。

4 5 5 8 5 2 0

(受取人)
名古屋市港区港明一丁目12番20号
名古屋市港区役所
保険年金課(後期高齢者医療担当)行

切手を貼って
ください

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、郵便ポストに投函してください。

この依頼書は、封筒の裏面にのりしろCが付くように入れます。

この依頼書は、封筒の裏面にのりしろCが付くように入れます。

この依頼書は、封筒の裏面にのりしろCが付くように入れます。

この依頼書は、封筒の裏面にのりしろCが付くように入れます。

※裏面の注意事項の②は、この表裏面の②の順に折る。①下の線にしたがって、裏面方向へ折る。③上の線にしたがって、裏面方向へ折る。④右の線にしたがって、裏面方向へ折る。⑤左の線にしたがって、裏面方向へ折る。⑥裏面にのりしろCが付くように入れる。