

町税等口座振替停止届

年 月 日

小布施町長 様

納税義務者	住 所	
	氏 名	※納税通知書に書かれている氏名を記入してください。
	電話番号	() -
届 出 人	住 所	
	氏 名	
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族(続柄) <input type="checkbox"/> その他()
	電話番号	() -

町税等について口座振替の方法により納付しておりましたが、都合により取り止めますので下記により届け出ます。口座振替を停止することについては、納税義務者等の承諾を得ております。

なお、口座振替による納付を再開する場合には、あらためて口座振替依頼書を提出いたします。

記

1 口座振替を停止する町税等（該当する税目等の番号に○印をしてください。）

※「QR」の記載がある税目は、2次元コードによる納付に対応しています

税 目 等					
01	町県民税	QR	17	介護保険料	27 町営住宅家賃
03	固定資産税	QR	25	上・下水道料金	61 老人施設入所負担金
04	軽自動車税	QR	45	下水道受益者負担金	64 霊園清掃料
09	後期高齢者医療保険料		21	保育料	
15	国民健康保険税	QR	22	幼稚園授業料	

2 振替停止指定口座

金融機関 (該当番号に○印)	1. 八十二銀行 2. 長野信用金庫 3. ながの農業協同組合 4. ゆうちょ銀行	本店(所) 支店(所)
預金の種類 (該当番号に○印)	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()	
口座番号		
(ふりがな) 口座名義人		

3 口座振替停止日

年	月分から
---	------