**国民健康保険税納付方法変更申出書**

令和　　年　　月　　日

つがる市長　様

私は、国民健康保険税を口座振替により納付することを希望し、下記の事項を確認のうえ、申し出いたします。なお、納付が滞った場合は、特別徴収（年金天引き）に変更されても異議ありません。

【申込者記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主（納税義務者） | 住所 |  |
|  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 口座振替者氏名 | * 世帯主本人（氏名の記載と押印を省略可）
* 世帯主以外（氏名を記載し押印）

　　　　　　　　　　　㊞　 |

【確認事項】

１．提出書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振替口座の登録が | ある方 | ①　国民健康保険税納付方法変更申出書　（現在、口座振替で納付している方も提出が必要です。） |
| ない方 | ①　国民健康保険税納付方法変更申出書②　口座振替依頼書控えの写し（金融機関等窓口でお申し込み時の控え） |

２．振替口座を変更するには、金融機関等へのお申し込みが必要です。

３．特別徴収（年金天引き）から口座振替への切り替えは、納付方法変更申出書の提出時期により異なります。