

※現在、口座振替で納付いただいている場合、当該様式をご使用ください。

国民健康保険税の年金特徴中止に関する申出書

年 月 日

米原市長 様

申出者 住所 _____
(世帯主)

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話 () _____

私は、国民健康保険税を口座振替により納付するので、年金からの特別徴収の中止を申し出ます。

※現在、納付書で納付いただいている場合、当該様式をご使用ください。

国民健康保険税の年金特徴中止に関する申出書

年 月 日

米原市長 様

申出者 住所 _____
(世帯主)
氏名 _____
生年月日 _____ 年 月 日
電話 () _____

私は、国民健康保険税を口座振替により納付するので、年金からの特別徴収の中止を申し出ます。

(添付書類)

- ・ 口座振替依頼書・自動払込利用申込書