

全期前納（口座振替）終了申出書

年 月 日

新発田市長 殿

(納税義務者) 住所

氏名

電話番号

私の市税等について、下記のとおり全期前納口座振替を終了することを申し出ます。

税（課）目	全期前納終了（チェックしてください）
市県民税	<input type="checkbox"/> 全期前納を終了します（6月分から）
固定資産税	<input type="checkbox"/> 全期前納を終了します（4月分から）
国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 全期前納を終了します（7月分から）
後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/> 全期前納を終了します（7月分から）
介護保険料	<input type="checkbox"/> 全期前納を終了します（4月分から・7月分から）

【同意事項】 ※全ての項目を確認し、チェックをつけてください

- この申し出は、全期前納を終了するものです。通常の（期別ごとの）口座振替は継続されます。
- お申し出から振替日までの期間が短い場合、終了の御希望に添えない場合があります。その場合は、次の期別分から通常の口座振替に変更となります。
- 口座振替を廃止し自主納付に変更する場合は、口座振替廃止のお申込みが必要となります。「口座振替依頼書（廃止を丸囲み）」を市内金融機関にご提出ください。