

決 裁 印	課長	課長補佐	係長	係

## 国民健康保険税の納付方法変更申出書

令和 年 月 日

五所川原市長 様

国民健康保険税の納付方法を特別徴収（年金天引き）から口座振替に変更したいので申出します。

フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日
世帯主氏名			
被保険者証番号 (宛名コード)	五所川原 ( )	号	性別 男 ・ 女
住所	五所川原市		
電話番号			
口座振替 金融機関			

世帯主以外の方がおいでになった場合、その方の氏名等をご記入ください。

フリガナ		世帯主 との 続柄	
氏名			
住所	五所川原市		
電話番号			

国保年金課 確認欄	
口座振替依頼書（控）添付あり	
口座での納付履歴確認済み	
システム入力日	令和 年 月 日
更正処理予定日	令和 年 月 日
特別徴収終了月	月年金で終了