

国民健康保険税納付方法変更申出書

令和 年 月 日

南陽市長 殿

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、その旨、申し出いたします。

ただし、国民健康保険税を口座振替で納付できなかった場合は、特別徴収（年金天引き）に納付方法を変更されても異議ありません。

【申出者記入欄】 太枠内をご記入ください。

| | |
|--------|---------------------|
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| 世帯主の氏名 | |
| 申出者の氏名 | ※世帯主が申し出される場合は、記入不要 |

(以下市町村処理欄) ※記入しないでください

○ 過去2年間の国民健康保険税の納付状況の確認

- ・ 国保資格取得年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
- ・ 過去2年間の納付の状況
____年度（納期内納付月数____、納期後納付月数____、現在未納月数____）
____年度（納期内納付月数____、納期後納付月数____、現在未納月数____）
- ・ 特別事情（滞納について考慮すべき事由があれば以下に記載）

○ 口座振替手続きの完了・未了の確認（1, 2のいずれかに○）

1. これまでの登録口座より引き続き口座振替をする。
2. 新たに口座振替の申し込みを行う。

申出時 完了・未了（いずれかに○）
____月 日現在 完了・未了（いずれかに○）

| | | | | | |
|----------|----------|----------|-----|----|-----|
| 地区・世帯コード | — | 税務コード | | 最終 | 未・済 |
| 入力年月日 | 令和 年 月 日 | 特別徴収停止年月 | 年 月 | 処理 | |