

この申込書は、金融機関窓口での取扱いできません。豊田市への郵送専用です。

納入義務者	通知書番号		申込日	令和 年 月 日
	フリガナ		連絡先	
	氏名			
			生年月日	
	住所			

■支払指定預貯金口座

■支払指定預貯金口座				金融機関コード						-					
金融機関	金融機関名			支店名											
	預金の種類 (○印)			1. 普通 2. 当座			口座番号 (右づめ)								
ゆうちょ銀行	契約種別		28	払込先加入者名・口座番号			豊田市会計管理者・00800-5-961044					払込日		指定日	
	通帳記号			※	通帳番号(右づめでご記入ください)										

- ・金融機関・ゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。
- ・※欄は、通帳の記号の後にハイフンと数字がある場合のみご記入ください。

フリガナ		お届け印
口座名義人		

■ 申込内容

介護保険料	後期高齢者医療保険料
1. 申込 2. 廃止	1. 申込 2. 年金天引きをしないで口座振替を申込 3. 廃止

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、「廃止」の選択ができません

約定

- 1 預貯金の支払手続については、小切手振出し又は支払請求書などの提出をしませんから貴行所定の方法で処理してください。
- 2 預貯金残高が納付書記載の金額に満たないときは、私に通知することなく納付書を豊田市に返却されても異議ありません。
- 3 振替結果の通知(領収書)は必要ありません。
- 4 貴行が必要と認める場合には、私に通知することなく振替契約を解除されても異議ありません。
- 5 この取扱い、廃止届の提出又は解約した場合及び4により貴行が取扱った場合を除き翌年度以降も有効としてください。
- 6 この取扱いについて、仮に紛議が生じても貴行に迷惑をかけません。
- 7 申込書に不備があった場合、私に通知することなく豊田市に返却されても異議ありません。
- 8 豊田市保険料の納付に関係することについて、申込書の個人情報及び振替結果の情報を貴行と豊田市が共有しても異議ありません。
- 9 この申込書の原本は、一定期間貴行が保管してください。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

金融機関 照合欄	認証	照合	処理	受付	不備理由 1. 印鑑相違 2. 該当口座なし 3. 口座番号相違 4. 印鑑不鮮明 5. その他()
-------------	----	----	----	----	---

市役所受付日	
金融機関受付日	

※不備の場合の返却先

〒471-8501 豊田市西町3丁目60番地 豊田市役所介護保険課宛

口座振替についての注意事項

- ☑ **約定**をよくご確認の上、お申込みください。
- ☑ この申込書は、**金融機関窓口**での取扱いはできません。**豊田市への郵送専用**です。
- ☑ **毎月15日**までにお申込み**(介護保険課必着)**いただくと、**翌月の末日**から振替が開始されます。
- ☑ **ゆうちょ銀行**をご利用の場合は、この申込書での**「廃止」**はできません。

- 振替開始のお知らせはいたしません。
- 振替は、申込種目の納期限の日に行います。
- 振替結果のお知らせはいたしませんので、通帳記帳によりご確認ください。
- 長期間振替がないなどの場合には、取扱いを解除することがあります。
- 残高不足などで振替ができなかった場合、翌月末日(休業日の場合は翌営業日)に1回限り再振替をします。
- 納期限を過ぎた保険料(再振替対象分を除く)や、所得更正などにより発生した過ぎた年度の保険料、滞納分などは振替できません。
- 還付金が発生した場合、申込口座へお返しします。
- この申込書は、下記の取扱金融機関に口座をお持ちの方に限りご利用いただけます。(ただし国内の本・支店に限る。)

取扱金融機関

三菱UFJ銀行 みずほ銀行 三井住友銀行 大垣共立銀行 十六銀行 三十三銀行 百五銀行
あいち銀行 名古屋銀行 岡崎信用金庫 瀬戸信用金庫 豊田信用金庫 碧海信用金庫
信用組合愛知商銀 イオ信用組合 東海労働金庫 あいち豊田農業協同組合
ゆうちょ銀行・郵便局

(令和7年1月1日現在)

記入例

黒色のボールペンでご記入ください。(パソコンなどによる印字は受付できません)

通知書番号は納入通知書等でご確認ください。不明な場合は介護保険課へお問い合わせください。

納入義務者	通知書番号	0 1 2 3 4 5 6 7	申込日	××年××月××日
	フリガナ	トヨタ ハナコ	連絡先	(××××)××-××××
	氏名	豊田 花子	生年月日	天・昭・平 ××年××月××日
	住所	〒471 - 8501 豊田市西町3-60		

■支払指定預貯金		金融機関コード	
金融機関名	〇〇 銀行・信用金庫 組合・金庫・農協	支店名	〇〇 本店・営業部 支店・出張所
預金の種類	〇 普通 2. 当座	口座番号(右づめ)	0 0 1 2 3 4 5
ゆうちょ銀行	契約種別 28 払込先加入者名・口座番号 豊田市会計管理者・00800-5-961044 払込日 指定日		
通帳記号	※ 通帳番号(右づめでご記入ください)		
1 0 1 2 0	0 1 2 3 4 5 6 1		

金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方をご記入ください。

フリガナ	トヨタ ハナゴロウ	お届け印
口座名義人	豊田 花子 花五郎	印鑑は鮮明に押印してください。 不鮮明になった際は、 空きスペースに再押印ください。 (不鮮明: 欠け、重なり、かすれ等)

■申込内容	
介護保険料	後期高齢者医療保険料
1. 申込 2. 廃止	① 申込 2. 年金天引きをしないで口座振替 を申込 3. 廃止

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、「廃止」の選択ができません。

修正箇所にはお届け印で訂正印を押印ください。
修正テープ等で修正したものは受付できません。