

柏市介護保険料口座振替依頼書兼自動払込利用申込書 (収) ・ (加)

承認番号 YKD00068

郵送専用 (ダウンロード専用)

申込方法(記入例)を参考に、太枠内にもれなくご記入ください。

柏市へ納付する介護保険料を預金口座振替・自動払込で納付したいので契約事項を確認のうえ依頼します。

申込日 令和 年 月 日

納付義務者※	住所 〒 -	電話番号 () -
	フリガナ	
	氏名	

※納付義務者と口座名義人が同じ場合は、納付義務者の記入は不要です。

口座名義人	住所 〒 -	電話番号 () -	金融機関 届出印
	フリガナ		
	氏名		

※どちらか一方に記入してください。

銀行 ゆう ちょ 以外	金融機関名	支店名	預金種別	口座番号(右づめで記入)					
	銀行・信金・信組 農協・労金	本店・支店 出張所	1普通・2当座						

ゆう ちょ 銀行	通帳記号					金融機関コード		支店コード	
	1				0				
	通帳番号 (右づめで記入)								

金融機関記入欄→

金融機関コード	種目コード	契約種別コード	払込先口座番号	払込先加入者名
9900	166	30	00170-9-960843	柏市会計管理者

払込日 …各月末日(12月のみ25日)※非営業日の場合は翌営業日

※希望する納期の2か月前までに申込みください

種別	納付方法	被保険者番号(10桁)					振替開始希望時期		
1. 介護保険料 (普通徴収)	全納・期別	0	0	0					令和 年度 第 期から

※口座振替をお申込みされた方であっても特別徴収(年金天引き)対象者に切り替わった場合には特別徴収(年金天引き)が優先されます。

金融機関との契約事項(ゆうちょ銀行を除く。)

- 本件に関しては、預金支払請求書等の提出は一切省略とする。
- 預金口座の残高が所定の納付期日において納付すべき金額に満たないときは当該通知書を柏市に返却されても異議ありません。
- この預金口座振替契約は、私からの申出及び貴店の都合により解除することができる。この場合、貴店は直ちにその旨柏市に通知すること。なお、解約の届け出がないまま、長期にわたり柏市から納付書の送付がない等の相当の事由があるときは、この契約が終了したものと取り扱って差し支えありません。
- この取扱いについて紛議が生じて、貴店の責によるものを除き、貴店に迷惑をかけません。

注意事項

- 振替開始希望月から引き落としできない場合がありますので、ご了承ください。
 - 納付日は、納期限の日に振替納付されます。
 - 振替納付した結果(口座振替分領収証書)は毎年1月に送付されます。
 - この依頼書(申込書)は柏市へ郵送する場合に限り、ご利用いただけます。**
- 直接、金融機関又はゆうちょ銀行(郵便局)窓口で口座振替(自動払込)の依頼(申込)をされる場合は、この用紙とは別の金融機関窓口用の依頼書(申込書)をご利用ください。金融機関窓口にお申し出ください。
- 一定期間引き落としがない場合は、口座振替(自動振込)の取扱いを停止することがあります。
 - ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

この依頼書が直接金融機関又はゆうちょ銀行(郵便局)へ持ち込まれた場合は、お手数ですが高齢者支援課へお問い合わせください。

柏市受付印	金融機関確認印 (ゆうちょ銀行を除く)

不備理由
1. 印鑑(相違)
2. 印鑑(不鮮明)
3. 口座名義人相違
4. 預金種目相違
5. その他()

<お問い合わせ・不備返却先>
〒277-8505
千葉県柏市柏5-10-1
柏市
高齢者支援課 資格保険料担当
電話04-7167-1022

柏市・金融機関・ゆうちょ銀行記入欄

お客様→柏市→金融機関・ゆうちょ銀行(郵便局)

※この依頼書(申込書)は郵送専用です。金融機関・ゆうちょ銀行・郵便局窓口には提出できません。この用紙とは別の金融機関窓口用の依頼書(申込書)をご利用ください。