

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
 愛知銀行 名古屋銀行 中京銀行 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5年4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	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(右つめ)	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(右つ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。

- ・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	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	① 申込 2. 年金天引きをしないで口座振替を申込 3. 廃止
2. 廃止	



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。

※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。