

町田市長 様

町田市国民健康保険税普通徴収納付承認申出書

町田市国民健康保険税の納付方法について、地方税法施行令第56条の89の2第3項第4号の規定に基づき、特別徴収（年金天引き）を中止し、普通徴収（口座振替）に変更していただきたいので、申し出ます。

申出者 (世帯主)	フリガナ		納税通知書 番 号	
	氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所		電 話 番 号	

・連絡先(上記以外の場合ご記入ください) 氏名: \_\_\_\_\_ 電話番号: \_\_\_\_\_

【申出要件】

1. 国民健康保険税の納付状況が良好なこと。
2. 国民健康保険税を口座振替によって納付できること。(口座の登録が必要になります。)

お問合わせ:町田市保険年金課保険加入係 042-724-2124(直通)

----- 事 務 処 理 欄 -----

口 座 状 況	登録済 ・ 新規	口 座 名 義	本人 ・ 家族
納 付 状 況	良 ・ 未納あり	中 止 月	
宛 名 C D		受 付 N o .	