

国分寺市後期高齢者医療保険料

口座振替 { 1.申込 2.変更 3.() } 依頼書/自動払込利用申込書

書き方見本

国分寺市長 殿

申込日 ○○年○○月○○日

被保険者	住所	東京都国分寺市戸倉一丁目6番地1		
	フリガナ	コクフジ タロウ	電話番号	(042) 325 - 0111
口座名義人	住所	東京都国分寺市戸倉一丁目6番地1		
	フリガナ	コクフジ タロウ	電話番号	(042) 325 - 0111

銀行の届出印を複写も含めてご捺印ください。

表紙の口座振替の申込期限を参考に開始したい納期を記入してください。年金天引きを中止するには、2か月以上かかることがありますので、ご希望の納期から開始できない場合があります。開始納期の記載がない場合には、直近で始められる納期から口座振替を始めさせていただきます。

後期高齢者医療被保険者証に記載の被保険者番号

私名義の預貯金から下記により振替納付(自動払込)することに同意します。届出印

口座振替(自動払込)について約定を確認の上依頼します。

被保険者番号	開始納期	後期高齢者医療保険料
1 2 3 4 5 6 7 8	○ 年度第 ○ 納期分	

金融機関	銀行	農協	本店
	信用金庫	労働金庫	支店
金融機関コード	支店コード	預金種類(○で囲む)	口座番号(右づめ)
		普通 当座	1 2 3 4 5 6 7

ゆうちょ銀行	金融機関コード	記号(※6桁目がある場合は※欄に記入)	番号(右づめ)
	9900	1 2 3 4 0 ※	1 2 3 4 5 6 7 8

ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、こちらにご記入ください。

先口座番号00160-6-962750	払込日 納期月の末日(土・日曜・祝日の場合は翌営業日)
店日附印	
金融機関	
国分寺市公金	
電話	

1に○をすると年金引落しを中止して、今回登録する口座から保険料をいただきます。
2に○をすると年金引落しを優先し、年金天引きができない時は、今回登録した口座から保険料をいただきます。
必ずどちらかに○をしてください。納付方法に関する申出の番号選択がない場合には、2として処理をさせていただきます。

必ず希望する方に○をつけてください(詳細は、表紙裏面をご覧ください)

今後の保険料について、下記の納付方法を希望します。

1	口座振替で納め続けることを希望。(年金引落しにしない)
2	口座振替は、年金引落しできない場合のみ希望。(年金引落しを優先する)

■保険料の納付方法は、原則として年金引落しです。年金引落しが可能かどうかの判定を行い、対象者については4月または10月から引落しを始めます。

■年金引落しを希望しない方は、口座振替依頼書にある「納付方法に関する申出書」の「1」に○印をつけてご提出いただくことで、口座振替とすることができます。

■判定時に年金引落しができない条件に該当した方は、次回の判定時に対象になるまでは、納付書で納めることとなります。引落しできない条件については、係までお問い合わせください。