

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

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	国分寺	銀行	農協	本店
		信用金庫	労働金庫	支店
		信用組合		出張所
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	
※上記届出につき	
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。