

国民健康保険税納付方法変更申出書

令和 年 月 日

半田市長様

私は、国民健康保険税の納付方法を特別徴収（年金天引き）から口座振替へ変更することを希望し、その旨、申し出いたします。

【申出者記入欄】

住所	〒475- 半田市		
電話番号		被保険者 番号	
世帯主 氏名			
申出者 氏名	※世帯主が申し出される場合は、記入不要		

※ 滞納が発生した場合、特別徴収（年金天引き）に変更させていただく場合があります。

（以下市処理欄）

- 口座振替手続きの完了・未了の確認（1、2のいずれかに○）
- これまでの登録口座より引き続き口座振替をする。
 - 新たに口座振替の申し込みを行う。（口座振替依頼書添付）

確認者