

年金天引きを希望しない場合のみ、提出してください。
※支払い方法は口座振替となります。(納付書払い不可)

国民健康保険税納付方法変更申出書

令和 年 月 日

嘉麻市長 殿

私は、国民健康保険税を口座振替により納付することを希望し、その旨必要書類を添えて申し出いたします。

世帯主氏名	
住 所	
生年月日	昭和 年 月 日
電話番号	— —

《市記入欄》

【 宛 名 番 号 】

【 口座振替状況 】

- ・口座振替登録有
- ・口座振替申請済 ⇒ 口座振替依頼書の開始希望月は必ず受付月の翌月を記入

【 変 更 期 日 】 令和 年 月の年金天引き分から中止

※受付月の3ヶ月以上後に支給される年金でないと天引きは中止できません。