

国民健康保険料納付方法変更申出書

年 月 日

岐阜市長様

私は、国民健康保険料を口座振替により納付することを希望し、その旨、申し出いたします。

【申出者記入欄】

住所	〒		
電話番号		記号番号	
世帯主の氏名			
申出者の氏名	※世帯主が申し出される場合は、記入不要		

- ※ この申出書とは別に金融機関にて口座振替依頼書の提出が必要です。
- ※ 口座振替依頼書の申し込み時期により、口座振替への切り替えが遅れることがありますのでご了承ください。

入力	照合

受付	受付場所
	国 西 東 北 南 南 日 柳 保 部 部 部 部 部 部 光 津