

記載例

還付方法届出書

提出（郵送）する日を記入してください。

この届出書は、納めすぎになっている市税等の還付方法を届出する時に使用します。

◆ 納付（納入）義務者（納税通知書・納付書に名前が記載されている方）

北見市長様		(届出日)		×年 ×月 ××日	
下記のとおり、 <u>介護保険及び後期高齢者医療の保険料</u> に関する還付方法を届出します。					
フリガナ	コウキ タロウ		生年月日	明・大・昭平 16年 1月 1日	
氏名	署名 後期 太郎		法人番号		
住所	広域市連合町1丁目		日中連絡先	0157 - 25 - 1130	
			市処理欄	宛名番号	

被保険者の氏名・住所・生年月日・電話番号を記入してください。

義務者本人の口座となります。
 委任者名義人の口座に振込を希望する場合のみ記載してください

委任者氏名		印	
私は下記の者を受取人(代理人)と定め、還付金の受け取りについて委任します。			
フリガナ		日	明・大・昭平 年 月 日
受取人氏名		納付(納入)義務者から見て	
		先	- -

銀行か郵便局の口座のうち、どちらか一つを記入してください。

郵便局を指定する場合

取口座> ※原則として納付(納入)義務者本人の口座を指定してください

口座名義人	カナ コウキ タロウ	
郵便局の通帳に振込	通帳の記号	通帳の番号
	1 9 9 3 0 - 0 1 2 3 4 5 6 1	
銀行口座に振込	口座番号	
北見 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 信金・労金 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 普通	0 1 2 3 4 5 6	
信組・農協・漁協 <input type="checkbox"/> 当座		

銀行口座を指定する場合

※やむを得ず口座を利用できない場合

為替証書払い

窓口払い

市処理欄

-

※お手元の通帳等を確認の上、正確にご記入ください

北見市使用欄

本人確認	来庁者	添付書類	受付	入力	審査
①番・免・パ・手帳 他()	<input type="checkbox"/> 納付義務者本人 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/>			
②証・年金・児童・バス・社員・学生 他()	代理権確認手帳 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	受付課		他課確認
③ヒア	<input type="checkbox"/> 郵送				

記載不要

