

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。
 ※総合口座通帳を併せて、ご提出ください。
 私は下記の払込金を次により自動払込みによって支払うこととしたいので依頼します。
 なお、本申込書は、私に代わって貴行から下記加入者にお届けください。

記入例



お申込人 (口座名義人)	おところ	郵便番号 (8 1 7 - 〇〇〇〇)			長崎県対馬市 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 番地			
	おなまえ	フリガナ	ツシマ タロウ		対馬 太郎 様			
	日中ご連絡先 電話番号	携帯	会社	自宅	- - 必ずご記入ください			
記号番号	記号	1 0		番号(8桁未満の場合は右詰めで記入し、その頭部の空欄には0を記入ください)				
	通帳に記載のある方のみご記入ください。				2枚目にもご捺印ください。			
▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上あけてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。								
払込先	加入者名	対馬市会計管理者						
	口座番号	0 1 7 9 0 - 7 - 9 6 1 0 3 4						
	払込開始月	年	月	から	払込日	毎月 2 5 日	(再払込日 日) 土・日・祝日の場合は翌営業日	
払込金の通別	該当の項目にレ印をつけてください。	<input type="checkbox"/> 電気料金 20	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input type="checkbox"/> 授業料等 29	<input type="checkbox"/> 割賦代金 34			
		<input type="checkbox"/> ガス料金 21	<input type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input type="checkbox"/> 購読料 31	<input checked="" type="checkbox"/> 税金 35			
		<input type="checkbox"/> 水道料金 22	<input type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input type="checkbox"/> 年金保険 32	<input type="checkbox"/> 30			
		<input type="checkbox"/> 電話料金 23	<input type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input type="checkbox"/> 会費 33				

▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者	おところ	郵便番号 (-)	注) この欄は 本人以外の方の税金を引き落としにされる場合にご記入ください。	
	おなまえ	フリガナ		
	日中ご連絡先 電話番号	携帯	会社	自宅

備考	引き落としされる税目をご記入ください。例：固定資産税									
	日附印									