

国民健康保険税納付方法変更申出書

令和 年 月 日

甲 賀 市 長 あて

私は、国民健康保険税を口座振替による納付を希望していましたが、年金特徴による納付に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	〒
電話番号	
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

市確認欄

○ 宛名番号