藤枝市　市税等口座振替　停止　依頼書

下記のとおり依頼します。

令和　　年　　月　　日

届出人	住所	〒　　－　　電話番号　　（　　）
	フリガナ	
	氏名	

宛名番号・氏名を記入し、該当する税目欄を〇で囲んでください。

納税義務者	宛名番号				
	氏名				
	税目	市県民税・森林環境税（普通徴収）	固定資産税・都市計画税	軽自動車税	国民健康保険税

納税義務者	宛名番号				
	氏名				
	税目	市県民税・森林環境税（普通徴収）	固定資産税・都市計画税	軽自動車税	国民健康保険税

納税義務者	宛名番号				
	氏名				
	税目	市県民税・森林環境税（普通徴収）	固定資産税・都市計画税	軽自動車税	国民健康保険税

納税義務者	宛名番号				
	氏名				
	税目	市県民税・森林環境税（普通徴収）	固定資産税・都市計画税	軽自動車税	国民健康保険税

＊受付課記入欄＊

受付		日付	／

＊口座担当記入欄＊

入力	／	確認	