

大口町告示第17号

大口町町税口座振替事務取扱要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

令和4年3月29日

大口町長 鈴木雅博

大口町町税口座振替事務取扱要綱の一部を改正する要綱

大口町町税口座振替事務取扱要綱（昭和52年大口町要綱第1号）の一部を次のように改正する。

第7条第1項中「町税口座振替依頼書（様式第1の1）」の次に「又は町税口座振替（停止）依頼書（様式第1の2）」を加え、同条第2項中「（様式第1の2）」を「（様式第1の3）又は町税口座振替（停止）依頼書（様式第1の4）」に改める。

第8条の見出しを「（電磁的記録の送信）」に改め、同条中「磁気媒体」を「電磁的記録」に、「送付」を「送信」に改める。

第12条第1項中「町税口座振替停止依頼書（様式第3）」次に「又は町税口座振替（停止）依頼書（様式第1の2）及び町税口座振替（停止）依頼書（様式第1の4）」を加える。

様式第1の1中「㊟」を削る。

様式第1の2中「㊟」を削り、同様式を様式第1の3とし、同様式の次に次の様式を加える。

様式第1の4 (第7条第2項関係)

大口町

町税口座振替(停止)依頼書

大口町長様

大口町が徴収する納期が到来した下記町税について、下記口座から口座振替により納付するので、納付書等を下記金融機関あてに送付してください。

申請日	年 月 日
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 停止
依頼者	住所
	氏名
	電話番号

1 指定預金口座

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組	支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張	コード
預金の種類 <small>(該当するものをチェックしてください)</small>	口座番号 <small>(右詰めでご記入してください)</small>	口座名義人 <small>(漢字及びカタカナを記入してください)</small>		預金印 <small>(2・3枚目にも押印願います)</small>
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		カナ		
<input type="checkbox"/> その他()		氏名		

2 納税義務者及び税目

納税義務者 <small>(納税通知書の名前と一致を記入してください)</small>		税目 <small>(振替希望の税目にチェックを入れてください)</small>		事務欄 <small>(記入しないください)</small>
生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 町県民税(前納)	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(前納)	宛番号
カナ		<input type="checkbox"/> 町県民税(期別)	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(期別)	
氏名		<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	
生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 町県民税(前納)	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(前納)	宛番号
カナ		<input type="checkbox"/> 町県民税(期別)	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(期別)	
氏名		<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	

3 口座振替の適用開始

振替開始(停止)年月	年	月分以降の振替納付分
------------	---	------------

取扱金融機関承諾印	銀行 信用金庫 農業協同組合	本(支)店
-----------	----------------------	-------

決裁欄	入力確認
	年 月 日

大口町控

様式第1の1の次に次の様式を加える。

様式第1の2（第7条第1項関係）

大口町																											
町税口座振替(停止)依頼書																											
取扱い金融機関 本(支)店 御中																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20%;">申請日</td><td style="width: 20%;">年</td><td style="width: 20%;">月</td><td style="width: 20%;">日</td></tr><tr><td>申込区分</td><td><input type="checkbox"/>新規</td><td><input type="checkbox"/>変更</td><td><input type="checkbox"/>停止</td></tr><tr><td rowspan="3">依頼者</td><td>住所</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr></table>	申請日	年	月	日	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 停止	依頼者	住所			氏名			電話番号										
申請日	年	月	日																								
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 停止																								
依頼者	住所																										
	氏名																										
	電話番号																										
私が納付する下記町税について、口座振替により納付したいので下記事項確約のうえ依頼します。																											
1 指定預金口座																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%;">金融機関名</td><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>銀行 <input type="checkbox"/>信用金庫 <input type="checkbox"/>農業協同組合</td></tr><tr><td>預金の種類 <small>(該当するものをチェックしてください)</small></td><td>口座番号 <small>(右側で記入してください)</small></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>当座 <input type="checkbox"/>その他()</td><td>口座名義人 <small>(漢字及びカタカナを記入してください)</small></td></tr></table>	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	預金の種類 <small>(該当するものをチェックしてください)</small>	口座番号 <small>(右側で記入してください)</small>	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()	口座名義人 <small>(漢字及びカタカナを記入してください)</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%;">支店名</td><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>本店 <input type="checkbox"/>支店 <input type="checkbox"/>出張所</td></tr><tr><td>カナ</td><td></td></tr><tr><td>氏名</td><td></td></tr></table>	支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	カナ		氏名		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td colspan="2">コード</td></tr><tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr></table>	コード				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td>預金印 <small>(2・3枚目にも押印願います)</small></td></tr><tr><td style="height: 40px;"></td></tr></table>	預金印 <small>(2・3枚目にも押印願います)</small>							
金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合																										
預金の種類 <small>(該当するものをチェックしてください)</small>	口座番号 <small>(右側で記入してください)</small>																										
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()	口座名義人 <small>(漢字及びカタカナを記入してください)</small>																										
支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所																										
カナ																											
氏名																											
コード																											
預金印 <small>(2・3枚目にも押印願います)</small>																											
2 納税義務者及び税目																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2">納税義務者 <small>(納税通知書の名前とおり記入してください)</small></th></tr></thead><tbody><tr><td style="width: 20%;">生年月日</td><td style="width: 80%;">年 月 日</td></tr><tr><td>カナ</td><td></td></tr><tr><td>氏名</td><td></td></tr><tr><td>生年月日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>カナ</td><td></td></tr><tr><td>氏名</td><td></td></tr></tbody></table>	納税義務者 <small>(納税通知書の名前とおり記入してください)</small>		生年月日	年 月 日	カナ		氏名		生年月日	年 月 日	カナ		氏名		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2">税目 <small>(振替希望の税目にチェックを入れてください)</small></th></tr></thead><tbody><tr><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>町県民税(前納)</td><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>固定資産税・都市計画税(前納)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>町県民税(期別)</td><td><input type="checkbox"/>固定資産税・都市計画税(期別)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>軽自動車税(種別割)</td><td><input type="checkbox"/>国民健康保険税</td></tr></tbody></table>	税目 <small>(振替希望の税目にチェックを入れてください)</small>		<input type="checkbox"/> 町県民税(前納)	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(前納)	<input type="checkbox"/> 町県民税(期別)	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(期別)	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th>事務欄 <small>(記入しないでください)</small></th></tr></thead><tbody><tr><td>宛名番号</td></tr><tr><td>宛名番号</td></tr></tbody></table>	事務欄 <small>(記入しないでください)</small>	宛名番号	宛名番号
納税義務者 <small>(納税通知書の名前とおり記入してください)</small>																											
生年月日	年 月 日																										
カナ																											
氏名																											
生年月日	年 月 日																										
カナ																											
氏名																											
税目 <small>(振替希望の税目にチェックを入れてください)</small>																											
<input type="checkbox"/> 町県民税(前納)	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(前納)																										
<input type="checkbox"/> 町県民税(期別)	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(期別)																										
<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税																										
事務欄 <small>(記入しないでください)</small>																											
宛名番号																											
宛名番号																											
3 口座振替の適用開始																											
振替開始(停止)年月 年 月分以降の振替納付分から																											
4 確約事項																											
<p>(1) 預金の支払手続きについては、預金規定にかかわらず貴店所定の方法で処理してください。</p> <p>(2) この口座振替依頼書は、貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく破棄されても異議はありません。</p> <p>(3) 振替日において指定預金残高が納付書の金額に満たないときは、私に通知することなく、ただちに納付書を返却されても意義ありません。</p> <p>(4) この口座振替依頼書の内容を変更し、又は解除する場合には、私から指定した金融機関並びに大口町に文書により届出します。</p> <p>(5) 上記納税義務者が大口町から受ける過誤納金は、納税義務者の口座へ振り込んでください。</p> <p>(6) この取扱いについて紛議が生じても貴店に迷惑はかけません。</p> <p>(7) 領収書又は口座振替済通知書の発行は、省略してさしつかえありません。</p> <p>注意事項</p> <p>(1) 前納を希望された方は、預金不足等で振替不能の場合、期別の振替となります。</p> <p>(2) 振替の適用開始希望の月より前に納期の到来するものについては、従来どおり納税してください。</p>																											

様式第3、及び様式第4中「㊟」を削る。

附 則

- 1 この要綱は、告示の日から施行する。
- 2 改正前の大口町町税口座振替事務取扱要綱（以下「旧要綱」という。）第7条第1項の規定に基づき作成された町税口座振替依頼書の様式については、改正後の大口町町税口座振替事務取扱要綱（以下「新要綱」という。）第7条第1項の規定にかかわらず、当分の間、使用することができる。
- 3 旧要綱第12条第1の規定に基づき作成された町税口座振替停止依頼書の様式については、新要綱第12条第1項の規定にかかわらず、当分の間、使用することができる。

大口町町税口座振替事務取扱要綱（昭和52年大口町要綱第1号）の一部改正新旧対照表

新	旧
<p>(申し込み手続)</p> <p>第7条 口座振替納付を希望する納税者は、町税口座振替依頼書（様式第1の1）<u>又は町税口座振替（停止）依頼書（様式第1の2）</u>を取扱金融機関に提出する。</p> <p>2 取扱金融機関は、前項による納税者からの町税口座振替依頼書の提出を受けたときは、大口町控（様式第1の3）<u>又は町税口座振替（停止）依頼書（様式第1の4）</u>を速やかに町長に提出する。</p> <p><u>（電磁的記録の送信）</u></p> <p>第8条 町長は、前条第2項に基づき提出された町税口座振替依頼書を受理したときは、<u>電磁的記録</u>を口座振替日の5営業日前までに取扱金融機関に到着するよう<u>送信</u>する。</p> <p>（口座振替の停止手続）</p> <p>第9条～第11条（略）</p> <p>第12条 口座振替納付を停止しようとする納税義務者は、町税口座振替停止依頼書（様式第3）<u>又は町税口座振替（停止）依頼書（様式第1の2）及び町税口座振替（停止）依頼書（様式第1の4）</u>を取扱金融機関に提出する。</p> <p>様式第1の1（第7条第1項関係） （略）</p> <p><u>様式第1の2（第7条第1項関係）</u> （略）</p> <p><u>様式第1の3（第7条第2項関係）</u> （略）</p> <p><u>様式第1の4（第7条第2項関係）</u> （略）</p>	<p>(申し込み手続)</p> <p>第7条 口座振替納付を希望する納税者は、町税口座振替依頼書（様式第1の1）を取扱金融機関に提出する。</p> <p>2 取扱金融機関は、前項による納税者からの町税口座振替依頼書の提出を受けたときは、大口町控（様式第1の2）を速やかに町長に提出する。</p> <p><u>（磁気媒体の送付）</u></p> <p>第8条 町長は、前条第2項に基づき提出された町税口座振替依頼書を受理したときは、<u>磁気媒体</u>を口座振替日の5営業日前までに取扱金融機関に到着するよう<u>送付</u>する。</p> <p>（口座振替の停止手続）</p> <p>第9条～第11条（略）</p> <p>第12条 口座振替納付を停止しようとする納税義務者は、町税口座振替停止依頼書（様式第3）を取扱金融機関に提出する。</p> <p>様式第1の1（第7条第1項関係） （略）</p> <p><u>様式第1の2（第7条第2項関係）</u> （略）</p>