

市税等口座振替領収証書交付申請書

令和 年 月 日

登米市長 あて

	住 所
申請者	氏 名 ㊟
	電話番号

下記の交付対象者の令和(平成) 年度分の市税等口座振替領収証書の交付を申請します。

記

交付対象者

納税義務者氏名	
住 所	
通知書番号	※納税通知書等に記載されている番号を記入してください。
納税義務者氏名	
住 所	
通知書番号	
納税義務者氏名	
住 所	
通知書番号	
納税義務者氏名	
住 所	
通知書番号	
納税義務者氏名	
住 所	
通知書番号	

※対象となるのは、市県民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、水利地益税、介護保険料、後期高齢者医療保険料です。