世帯主以外の口座に振り込む場合

国民健康保険料　還付金請求書兼口座振替依頼書　記入例

※黒または青のボールペンで記入してください。
消せるペンや鉛筆は使用しないでください。

納付義務者 ＝ 世帯主 ＝ 請求者（依頼者）

↓

納付義務者	杉並　太郎　様	(15-99-9999)

還付充当番号	還付金額 (円)	備考	還付充当番号	還付金額 (円)	備考

字句を修正するときは、その字句に＝線を引き、訂正印を押したうえで、上位に正しく書き直してください。

例　杉並　太郎
~~阿佐谷　㊞　花子~~

還付請求額 (円)	

杉
国

に振り込むよう請求します。

請求者は上に記載されている納付義務者（**保険料納付時の世帯主**）です。

この枠内は必ず記入してください。不備があるとお手続きできません。

令和〇年　〇月〇〇日

住所（所在地）　杉並区阿佐谷南 1-15-1

請求者（世帯主）　→ 杉並　太郎

電話　03-3312-2111

公金受取口座をご指定の場合

□ **公金受取口座はチェックせず、下の欄に口座情報を記載してください。**

振込口座をご指定の場合（金融機関又はゆうちょ銀行どちらかをご記入ください）

どちらか一方のみご記入ください。
※非居住者口座はご指定いただけません

金融機関（ゆうちょ銀行以外）	銀行 信用金庫 信用組合 農協組合	なみすけ				支店名	荻窪	支店 出張所 本店		
	金融機関コード	△	△	△	△		支店コード	△	△	△
	預金種別	1．普　通　2．当　座　※該当する番号に〇								
	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇		
ゆうちょ銀行	記号	1				0				
	番号（口座番号）							1		

金融機関コード・支店コードが不明な場合、未記入で構いません

口座番号は右詰めで記入

金融機関またはゆうちょ銀行を選んだ場合は記入が必要です

口座名義人	フリガナ	イ	ク	゛	サ		イ	チ	ロ	ウ				
	口座名義人	井草　一郎												

委任状　（※請求者と口座名義人が異なる場合に署名・押印をしてください。）

還付金の受領について、指定した口座名義人に委任します。

令和〇 年　〇 月〇〇 日　依頼者（請求者）　杉並　太郎　杉並

認印可。朱肉を使う印鑑を使用してください。（スタンプ印は使用しないでください）

請求者は上に記載されている納付義務者（**保険料納付時の世帯主**）です。

★　ご使用になる印鑑は、訂正印を含めすべて朱肉を使う同一のものをお使いください