

# 国民健康保険料納付方法変更申出書

令和 年 月 日

(宛先) 厚木市長

私は、国民健康保険料を口座振替により納付することを希望し、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	※世帯主が申し出る場合は、記入不要です。

※事前に金融機関へ「口座振替依頼書（黄色い用紙）」の提出が必要です。

金融機関提出日	令和 年 月 日
金融機関名	
支店名	