口座振替不能通知書

年　月　日

○○市長
○○　○○　　印

葉書宛名

口座振替により支払っていただく予定となっておりましたあなたの徴収金は下記理由により振替できませんでした。

科目			
賦課年度		対象年度	
通知書番号		期　月	
納付額			
督促料		延滞金	
合計納付額			
納期限			

金融機関		支店名	
預金種目		口座番号	
振替不能理由			

重要

（お問い合わせ先）
〒000-0000
○○市○○町１丁目２番３号
国保課
電話番号　000-000-0000