

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

国民健康保険税の納付方法の変更について（お知らせ）

平素より、当市の国民健康保険事業につきましては、ご理解とご協力を贈り厚くお礼申し上げます。

さて、国民健康保険税の納付について、公的年金からの特別徴収（天引き）を導入しており、新たに特別徴収により納付をいただくこととなる予定ですが、ご希望により、普通徴収（口座振替）で納付することができますのでお知らせいたします。

特別徴収から口座振替への変更を希望される場合は、以下までご連絡くださるようお願いいたします。

〈お問い合わせ先〉

〒 000-0000
〇〇市〇〇町1丁目2番3号
国保課
電話 000-000-0000

※特別徴収の方（口座振替に変更しない方）には、あらためて金額等を通知します。

※年金額等に基づく判定により特別徴収の対象とならないこともあります。