様式第七号の二（第十二条第四十二号関係）（適合基準日：令和九年四月一日）

999-9999
○○県○○市○○町○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
△△△△マンションＸＸＸＸ号室○○○○○

○○　○○様

NN●●年●●月●●日

●●●長（職務代理者）
●●　●●

印

再振替のお知らせ

４７ＮＮＮ
４７ＮＮＮ

口座振替不能詳細	税目	１１ＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
	通知書番号	1234567890
	金額	12,345,678,901円
	賦課年度	ＮＮ●●年度
	課税年度	ＮＮ●●年度
	期別	８ＮＮＮＮＮＮ
	納税義務者	１５ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ様
	納期限	NN●●年●●月●●日
口座振替先	金融機関	３０ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
	支店名	３０ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
	口座種別	４ＮＮＮ
	口座番号	1234****
	口座名義人	30NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
振替不能の理由		１５ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
再振替日		NN●●年●●月●●日

延滞金の計算について
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７

備考
２０ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ２０ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ

【お問い合わせ先】
●●●市役所　●民税課　課税係
９９９-９９９９
●●県●●市●●　１－１－１
TEL 111-1111-1111（内線1111）