様式第六号（第十二条第四十号関係）（適合基準日：令和八年四月一日）

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

NN●●年●●月●●日

○○　○○様

●●●長（職務代理者）
●●　●●　印

口座振替不能通知

あなたの市税は口座振替できませんでした。
付属の納付書で至急ご納付ください。

口座振替先	
金融機関名	１２３４５６７８９０１２３４５ １２３４５６７８９０１２３４５
支店名	１２３４５６７８９０１２３４５ １２３４５６７８９０１２３４５
口座種別	普通
口座番号	12345678
口座名義人	ｼﾞｺｳﾐﾝ ﾀﾛｳ
振替不能理由	残高不足のためNNNNNNNN
振替日	NN●●年●●月●●日

口座振替不能対象期別詳細	
税目	固定資産税・都市計画税
通知書番号	1234567890
賦課年度	NN●●年度
課税年度	NN●●年度
期別	随時11期
振替金額	12,345,678,901円
納税義務者	１２３４５６７８９０１２３様

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

備考
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０ １２３４５６７８９０１２３４５６７８９０

【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）