様式第七号（第十二条第四十二号関係）（適合基準日：令和八年四月一日）

999-9999
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
△△△△マンションＸＸＸＸ号室〇〇〇〇〇

〇〇　〇〇様

NN●●年●●月●●日

●●●長（職務代理者）
●●　●●

印

再振替のお知らせ

４７NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
４７NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

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	８NNNNNNN
	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
	口座名義人	30NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
	口座番号	1234****
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）