

普通徴収変更申出書

令和 年 月 日

勝浦市長 様

住 所 _____

世帯主氏名 _____

電話番号 _____

私は、勝浦市に納付すべき国民健康保険税を、特別徴収から普通徴収（口座振替）の方法で納付したいので申し出ます。