

# 石川県公報

平成 27 年 12 月 18 日（金曜日）

号 外

（第 82 号）

## 目 次

- 告 示  
○石川県母子父子寡婦福祉資金償還金口座振替収納事務  
取扱要綱の一部改正 (少子化対策監室) 1

## 告 示

### 石川県告示第579号

石川県母子父子寡婦福祉資金償還金口座振替収納事務取扱要綱（平成11年石川県告示第127号）の一部を次のように改正する。

平成27年12月18日

石川県知事 谷 本 正 憲

第9条中「口座振替廃止変更届」を「口座振替利用廃止・変更届書」に改める。

別記様式第1号から別記様式第3号乙までを次のように改める。

別記様式第 1 号 (第 4 条関係)

年 月 日

本人控

口 座 振 替 依 頼 書  
自 動 払 込 利 用 申 込 書

|                              |      |               |  |
|------------------------------|------|---------------|--|
| 口座振替を行う納付金の名称                |      | 母子父子寡婦福祉資金償還金 |  |
| 預 金 者<br>(償還金納入義務者)<br>名義に限る | 住 所  | 〒             |  |
|                              | フリガナ | TEL( ) -      |  |
|                              | 氏 名  |               |  |

金融機関名 銀行 支店

| 指定口座<br>(ゆうちょ銀行を除く) | 金融機関                        |        |  |         | 銀行コード |       |  |                             | 預金種類 |          | 口座番号 |      |  |  |
|---------------------|-----------------------------|--------|--|---------|-------|-------|--|-----------------------------|------|----------|------|------|--|--|
|                     | (金融機関、ゆうちょ銀行のどちらかに記入してください) | ゆうちょ銀行 |  |         |       | 種目コード |  |                             |      | 契約種別コード  |      | 通帳記号 |  |  |
|                     |                             |        |  | 1 6 6   |       |       |  | 3 0                         |      | ※        |      |      |  |  |
|                     |                             |        |  | 払込先口座番号 |       |       |  | 0 0 7 5 0 - 0 - 9 6 0 4 5 7 |      | 払込先加入者名  |      |      |  |  |
|                     |                             |        |  |         |       |       |  |                             |      | 石川県会計管理者 |      |      |  |  |

|                               |     |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 納入通知書の貸付番号<br>(口座振替申込者が記入のこと) | 1   |  |  |  |  |  |  |
|                               | 2   |  |  |  |  |  |  |
|                               | 3   |  |  |  |  |  |  |
| 払込開始年月                        | 年 月 |  |  |  |  |  |  |

私は、上記貸付番号の母子父子寡婦福祉資金償還金を、口座振替により納付したいので、下記事項を確約の上依頼します。

## 記

- この口座振替による石川県への納付については、預金規定にかかわらず、預金通帳、預金払戻請求書の提出を行わないで、貴行所定の方法により処理されること。
  - 領収証書の発行は、必要ないこと。
  - 償還金の振替日は各月の末日とする。ただし、月の末日が取扱金融機関の休業日である場合は、その前日の営業日とする。
  - 指定預金口座の残高が振替日において、請求金額に満たないときは、振替不能として処理されても異議はないこと。
  - 貴行が必要と認めたときは、この預金口座振替契約を解除されても異議はないこと。
  - 私の都合により、この預金口座振替契約を解除する場合は、私から貴行へ連絡すること。
  - この取扱いについて、仮に紛争が生じて、貴行には迷惑をかけないこと。
- ※ ゆうちょ銀行を指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

金融機関受付印

|  |
|--|
|  |
|--|

年 月 日

受付金融機関用

口 座 振 替 依 頼 書  
自 動 払 込 利 用 申 込 書

印 紙  
(非課税)

|                                |      |               |  |         |
|--------------------------------|------|---------------|--|---------|
| 口座振替を行う納付金の名称                  |      | 母子父子寡婦福祉資金償還金 |  | 金融機関届出印 |
| 預 金 者<br>〔償還金納入義務者〕<br>〔名義に限る〕 | 住 所  | 〒 TEL( ) -    |  |         |
|                                | フリガナ |               |  |         |
|                                | 氏 名  |               |  |         |

金融機関名 銀行 支店

|                     |                        |                                     |         |      |  |         |      |          |  |  |
|---------------------|------------------------|-------------------------------------|---------|------|--|---------|------|----------|--|--|
| 指定口座<br>(ゆうちょ銀行を除く) | 金融機関                   | 銀行コード                               |         |      |  | 預金種類    | 口座番号 |          |  |  |
|                     | (ゆうちょ銀行のどちらかに記入してください) | 種目コード                               | 契約種別コード | 通帳記号 |  | 通帳番号    |      |          |  |  |
|                     | ゆうちょ銀行                 | 1 6 6                               | 3 0     |      |  | ※       |      |          |  |  |
|                     |                        | 払込先口座番号 0 0 7 5 0 - 0 - 9 6 0 4 5 7 |         |      |  | 払込先加入者名 |      | 石川県会計管理者 |  |  |

|                               |   |     |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|---|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| 納入通知書の貸付番号<br>(口座振替申込者が記入のこと) | 1 |     |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 2 |     |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 3 |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 払込開始年月                        |   | 年 月 |  |  |  |  |  |  |  |

私は、上記貸付番号の母子父子寡婦福祉資金償還金を、口座振替により納付したいので、下記事項を確約の上依頼します。

記

- この口座振替による石川県への納付については、預金規定にかかわらず、預金通帳、預金払戻請求書の提出を行わないで、貴行所定の方法により処理されること。
  - 領収証書の発行は、必要ないこと。
  - 償還金の振替日は各月の末日とする。ただし、月の末日が取扱金融機関の休業日である場合は、その前日の営業日とする。
  - 指定預金口座の残高が振替日において、請求金額に満たないときは、振替不能として処理されても異議はないこと。
  - 貴行が必要と認めるときは、この預金口座振替契約を解除されても異議はないこと。
  - 私の都合により、この預金口座振替契約を解除する場合は、私から貴行へ連絡すること。
  - この取扱いについて、仮に紛争が生じてても、貴行には迷惑をかけないこと。
- ※ ゆうちょ銀行を指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

金融機関受付印

別記様式第 2 号 (第 4 条関係)

年 月 日

口座振替受付届出書  
 自動払込受付通知書

石川県子育て支援課長 様

|                                |      |               |         |
|--------------------------------|------|---------------|---------|
| 口座振替を行う納付金の名称                  |      | 母子父子寡婦福祉資金償還金 |         |
| 預 金 者<br>(償還金納入義務者)<br>(名義に限る) | 住 所  | 〒             | 金融機関届出印 |
|                                | フリガナ | TEL( ) -      |         |
|                                | 氏 名  |               |         |

金融機関名 銀行 支店

| 指定口座<br>(金融機関、<br>ゆうちょ銀<br>行のどちら<br>かに記入し<br>てください) | 金融<br>機関<br>(ゆうちょ<br>銀行を除く) | 銀 行 コ ー ド |                             |                                 |  | 預金種類    | 口 座 番 号                  |  |  |  |
|---|-----------------------------|-----------|-----------------------------|---------------------------------|--|---------|--------------------------|--|--|--|
|   |                             |           |                             |                                 |  |         | 1 普通<br>2 当座             |  |  |  |
|   | ゆうちょ<br>銀行                  | 種目コード     | 契約種別<br>コード                 | 通帳記号<br>(6桁目がある場合は※欄に記入してください。) |  |         | 通帳番号<br>(右から詰めてご記入ください。) |  |  |  |
|   |                             | 1 6 6     | 3 0                         |                                 |  | ※       |                          |  |  |  |
|   |                             | 払込先口座番号   | 0 0 7 5 0 - 0 - 9 6 0 4 5 7 |                                 |  | 払込先加入者名 | 石川県会計管理者                 |  |  |  |

|                               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 納入通知書の貸付番号<br>(口座振替申込者が記入のこと) | 1   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 2   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 3   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 払込開始年月                        | 年 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |

上記契約者から償還金の納付について口座振替依頼を受け付けたので送付します。

|             |                 |        |
|-------------|-----------------|--------|
| (取扱金融機関承認欄) | 金融機関            | (県整理欄) |
|             | 銀行<br>支店<br>受付印 |        |

別記様式第 3 号甲 (第 9 条関係)

年 月 日

口座振替利用廃止・変更届書  
自動払込利用廃止届書

銀行・金庫・組合  
支店・支所 御中

|               |      |               |         |
|---------------|------|---------------|---------|
| 口座振替廃止・変更納付金名 |      | 母子父子寡婦福祉資金償還金 |         |
| 預<br>金<br>者   | 住 所  | 〒             | 金融機関届出印 |
|               | フリガナ | TEL( ) -      |         |
|               | 氏 名  |               |         |

下記のとおり口座振替を廃止・変更したいので、お届けします。

|                                      |   |                                 |                |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|---|---------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|
| 変<br>更<br>前<br>・<br>廃<br>止<br>内<br>容 | 金融機<br>関名等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small>   | 銀行<br>金庫<br>組合                  | 支店<br>支所       | 金融機関コード  |  |  |  |  |
|                                      | 口 座<br>番 号 等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small> | 預金種目 (○印)<br>1. 普通預金<br>2. 当座預金 | 口座番号           |  | 店舗コード                                  |  |  |  |
|                                      | ゆうちょ<br>銀行                                      | 種目コード<br>1 7 6                  | 契約種別コード<br>3 0 | 通帳記号<br><small>(6桁目がある場合は<br/>※欄にご記入ください。)</small> | 通帳番号<br><small>(右詰めで記入してください。)</small> |  |  |  |
|                                      |   | 払込先口座番号                         | 00750-0-960457 | 払込先加入者名  | 石川県会計管理者                               |  |  |  |
|                                      | 利用廃止月   | 年 月                             |                |  |  |  |  |  |

|             |   |                                 |          |         |       |  |  |  |
|-------------|---|---------------------------------|----------|---------|-------|--|--|--|
| 変<br>更<br>後 | 金融機<br>関名等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small> | 銀行<br>金庫<br>組合                  | 支店<br>支所 | 金融機関コード |       |  |  |  |
|             | 口 座<br>番 号 等                                  | 預金種目 (○印)<br>1. 普通預金<br>2. 当座預金 | 口座番号     |         | 店舗コード |  |  |  |

|            |   |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 納入通知書の貸付番号 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|            | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|            | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

- 注意 1 廃止、変更の該当するものに○を付す。  
 2 廃止の場合は、変更前の項目のみ記入する。  
 3 変更の場合は、全ての項目を記入する。  
 4 口座振替の銀行を変更する場合は、従前の銀行支店に対して廃止届書を提出し、新たに希望する銀行支店に対して口座振替の依頼手続をとること。

|         |
|---------|
| 金融機関受付印 |
|         |

別記様式第 3 号乙 (第 9 条関係)

年 月 日

口座振替利用廃止・変更届書  
自動払込利用廃止届書(収納加入者用)

石川県子育て支援課長 様

|               |      |               |         |
|---------------|------|---------------|---------|
| 口座振替廃止・変更納付金名 |      | 母子父子寡婦福祉資金償還金 |         |
| 預<br>金<br>者   | 住 所  | 〒             | 金融機関届出印 |
|               | フリガナ | TEL( ) -      |         |
|               | 氏 名  |               |         |

下記のとおり口座振替を廃止・変更したいので、お届けします。

|                                      |   |                                 |          |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|---|---------------------------------|----------|--|--|--|--|--|
| 変<br>更<br>前<br>・<br>廃<br>止<br>内<br>容 | 金融機<br>関名等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small>   | 銀行<br>金庫<br>組合                  | 支店<br>支所 | 金融機関コード  |  |  |  |  |
|                                      | 口 座<br>番 号 等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small> | 預金種目 (○印)<br>1. 普通預金<br>2. 当座預金 | 口座番号     |  | 店舗コード                                  |  |  |  |
|                                      | ゆうちょ<br>銀行                                      | 種目コード                           | 契約種別コード  | 通帳記号<br><small>(6桁目がある場合は<br/>※欄にご記入ください。)</small> | 通帳番号<br><small>(右詰めで記入してください。)</small> |  |  |  |
|                                      |   | 176                             | 30       |  |  |  |  |  |
|                                      | 払込先口座番号   | 00750-0-960457                  | 払込先加入者名  | 石川県会計管理者   |  |  |  |  |
|                                      | 利用廃止月   | 年 月                             |          |  |  |  |  |  |

|             |   |                                 |          |         |       |  |  |  |
|-------------|---|---------------------------------|----------|---------|-------|--|--|--|
| 変<br>更<br>後 | 金融機<br>関名等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small> | 銀行<br>金庫<br>組合                  | 支店<br>支所 | 金融機関コード |       |  |  |  |
|             | 口 座<br>番 号 等                                  | 預金種目 (○印)<br>1. 普通預金<br>2. 当座預金 | 口座番号     |         | 店舗コード |  |  |  |

|            |   |  |  |  |  |  |  |
|------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 納入通知書の貸付番号 | 1 |  |  |  |  |  |  |
|            | 2 |  |  |  |  |  |  |
|            | 3 |  |  |  |  |  |  |

上記のとおり口座振替の廃止・変更届があったので、送付します。

|           |       |      |
|-----------|-------|------|
| 取扱金融機関承認欄 | 承認印   | 県整理欄 |
| 銀行        | 年 月 日 |      |
| 支店        |       |      |

|         |
|---------|
| 金融機関受付印 |
|         |

別記様式第 3 号乙の次に次の 1 様式を加える。

別記様式第 3 号丙 (第 9 条関係)

年 月 日

口座振替利用廃止・変更届書  
自動払込利用廃止届書(本人控)

|               |      |                    |  |
|---------------|------|--------------------|--|
| 口座振替廃止・変更納付金名 |      | 母子父子寡婦福祉資金償還金      |  |
| 預<br>金<br>者   | 住 所  | 〒 TEL( ) - 金融機関届出印 |  |
|               | フリガナ |                    |  |
|               | 氏 名  |                    |  |

下記のとおり口座振替を廃止・変更したいので、お届けします。

|                                      |   |                                 |                |  |       |  |  |  |  |
|--------------------------------------|---|---------------------------------|----------------|--|-------|--|--|--|--|
| 変<br>更<br>前<br>・<br>廃<br>止<br>内<br>容 | 金融機<br>関名等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small>   | 銀行<br>金庫<br>組合                  | 支店<br>支所       | 金融機関コード  |       |  |  |  |  |
|                                      | 口 座<br>番 号 等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small> | 預金種目 (○印)<br>1. 普通預金<br>2. 当座預金 | 口座番号           |  | 店舗コード |  |  |  |  |
|                                      | ゆうちょ<br>銀行                                      | 種目コード                           | 契約種別コード        | 通帳記号<br><small>(6桁目がある場合は<br/>※欄にご記入ください。)</small> |       | 通帳番号<br><small>(右詰めで記入してください。)</small> |  |  |  |
|                                      |   | 176                             | 30             | ※  |       |  |  |  |  |
|                                      |   | 払込先口座番号                         | 00750-0-960457 | 払込先加入者名  |       | 石川県会計管理者                               |  |  |  |
|                                      | 利用廃止月   | 年 月                             |                |  |       |  |  |  |  |

|             |   |                                 |          |         |       |  |  |  |
|-------------|---|---------------------------------|----------|---------|-------|--|--|--|
| 変<br>更<br>後 | 金融機<br>関名等<br><small>(ゆうちょ<br/>銀行を除く)</small> | 銀行<br>金庫<br>組合                  | 支店<br>支所 | 金融機関コード |       |  |  |  |
|             | 口 座<br>番 号 等                                  | 預金種目 (○印)<br>1. 普通預金<br>2. 当座預金 | 口座番号     |         | 店舗コード |  |  |  |

|            |   |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 納入通知書の貸付番号 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|            | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|            | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|         |
|---------|
| 金融機関受付印 |
|         |

## 附 則

- 1 この告示は、公表の日から施行する。
- 2 この告示の施行の際現にあるこの告示による改正前の様式による用紙は、なお当分の間、所要の調整をして使用することができる。