

玉城町税等公金クレジットカード支払い申込書

年 月 日

私は対象税(料)目において、納税(入)義務者が納付すべき収納金を下記のクレジットカードを利用し、カード発行会社が定める会員規約に基づいて支払うことを申し込みます。

1. クレジットカード支払いとは、町に登録されたクレジットカードで町の税(料)の支払いを継続的にクレジットカードの発行会社(以下「カード会社」といいます。)が定める規約に基づきお支払いいただくものです。
2. 町にクレジットカード支払いに関する変更又は解約のお申し出がない限り、登録されたクレジットカードにより納期ごとにお支払いいただきます。
3. クレジットカード支払いの手続きが完了するまでの間に納期が到来した納税(科)目については、クレジットカード支払いはご利用できません。
4. カード会社の締日と町の都合により、2ヶ月分をまとめてカード会社から請求する場合があります。
5. 登録されたクレジットカードの会員番号、有効期限に変更があった場合は、速やかに玉城町へお申し出ください。
6. カード会社により、会員番号、有効期限が更新された場合であっても、引き続き更新されたクレジットカードによりお支払いできます。
7. カード会社の規約により、クレジットカードでのお支払いが承認されない場合は、クレジットカード支払い以外の方法により町から直接請求する場合があります。
8. カード会社の規約により会員資格を喪失したときなどは、クレジットカードによるお支払いが解除されるため、クレジットカード支払い以外の方法により町から直接請求します。
9. カード会社の規約により、会員資格を喪失されたとき、またはクレジットカード契約を解約したときなど、クレジットカードが利用できない状況にあるときでも、町がその旨の通知をカード会社から受けた翌月分がカード会社から請求される場合があります。
10. カード会社からクレジットカードでのお支払い承認後に、その理由の如何にかかわらずカード会社からお支払いが取消された場合には、クレジットカードによるお支払いを取り消し、町から直接請求させていただく場合があります。
11. 町からは領収書を発行しませんので、カード会社から届く利用明細書等をご覧ください。

受付け

該当する項目に○印をつけてください

1. 新規契約
2. 変更
3. 廃止

私は下記の○印を付した対象税(料)目において、納税(入)義務者が納付すべき収納金を下記の「玉城町クレジットカード支払い規約」を承諾のうえ、下記のクレジットカードを利用し、カード発行会社が定める会員規約に基づいて支払うことを申し込みます。

クレジットカード	カード種類 (ブランド名)	VISA	Master	JCB	カード有効期限		
					月	西暦	年
					2	0	
	カード番号						
	フリガナ	認印					
	カード会員名						
ご連絡先住所							
ご連絡先電話番号							

納税(入)義務者をご記入いただき対象税(料)目に○印をつけてください。
保育料・保育給食費は対象の児童名をご記入ください。

対象税(料)目	町 県 民 税		固 定 資 産 税		軽 自 動 車 税	国 民 健 康 保 険 料	医 後 療 期 保 高 險 料 者	介 護 保 険 料	保 育 料	保 育 給 食 費	(下 水 道 使 用 料 含 む)	町 営 住 宅 使 用 料
	全期 (年1回)	期別 (年4回)	全期 (年1回)	期別 (年4回)	全期 (年1回)	毎月	毎月	毎月	毎月	毎月	毎月	毎月
納税(入)義務者												
氏名											児童名	
氏名											児童名	
氏名											児童名	

eAD	Excel	送付