

「預金口座振替依頼書」記入例

お手元の通帳により正確にご記入ください。（ボールペンで強くお書きください）

| 預金口座振替依頼書 (取扱金融機関用) | | | | |
|--|---|---------|-----------|-------------|
| (取扱金融機関) | | | | |
| 御中 | | | | |
| 3300012499 | | | 令和 | 年 月 日 |
| (一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター | | 料金等の種類 | 会費入金金 | |
| 預金者 | 住所 〒970-8026 福島県いわき市平字堂ノ前22番地 TEL (0246) 35-6844 | お届け印 | 印 | |
| (フリガナ) 氏名 | モウケンカイシャ キンロウシャ ダイヒョウトリシマリヤク キンロウダロウ 有限会社 勤労社 代表取締役 勤労太郎 | | | |
| 契約者 | 住所 | TEL () | | |
| (フリガナ) 氏名 | 上記氏名と異なるときに記入して下さい | | | |
| 私は、上記の会費等をつぎにより口座振替によって支払うこととしたいので下記の事項を確約のうえ依頼します。 | | | | |
| 指定口座 金融機関コード | 銀行 〇〇 金庫 △△ 支店 組合 | 種類 | 口座番号 | 金融機関 確認印 |
| | | 普通当座 | ① 2 3 4 5 | |
| 振替開始 | 平成 年 月 日 支払分 | | | |
| 約 定 | | | | |
| 1. 私が支払うべき料金等について貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書に記載された金額を預金口座から引落しのうえ、お支払いください。なお、振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。 | | | | |
| 2. 預金の引落しにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。 | | | | |
| 3. 預金口座の残高が振出日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されてもさしつかえありません。 | | | | |
| 4. 貴行の都合により、振替日の前営業日または前々営業日に預金口座から引落されてもさしつかえありません。 | | | | |
| 5. この契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異義ありません。 | | | | |
| 6. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、貴行にはご迷惑をかせません。 | | | | |

「法人」の場合は、
会社名、支店名、代表者の職・氏名を記入してください。
※省略せずに正確にご記入ください。
「個人事業者」の場合は、
商号（店名）、代表者名を記入してください。

金融機関お届け印を鮮明に押印してください。

フリガナは必ずご記入ください。
※省略せずに正確にご記入ください。

金融機関名、支店名、預金種類は通帳などでご確認ください。

口座番号は右づめで記入してください。

◆お願い

ご記入内容に誤りがありますとお客さまへ何度もお手数をおかけすることになりますので、正確にご記入ください。