一般財団法人　飯田勤労者共済会会費等預金口座振替依頼書

・太枠内のみご記入ください。　　令和　　年　　月　　日

飯田信用金庫
八十二銀行
長野銀行
長野県信用組合　　御中
アルプス中央信用金庫
長野県労働金庫
みなみ信州農業協同組合

事業所番号			

事業所住所	〒　　－
事業所名称 代表者氏名	
事業所電話番号	(　　)
事業所FAX番号	(　　)

(一財)飯田勤労者共済会へ会費等を口座振替により支払うこととしたいので、下記事項確約のうえ依頼します。

1　指定金融機関

	銀行	農協	金庫	支店 支所
	信金	信組	その他	

金融機関コード				支店・支所コード		

2　指定預金口座

預金種目	口座番号						
1.普通　　2.当座							

フリガナ	
口座名義	

預金口座届出印

※金融機関への届出どおりのご名義及びフリガナをご記入下さい。

※法人の場合は法人名・役職・代表者名をご記入下さい。

※ゆうちょ銀行のお取り扱いはできません。

3　振替開始　　年　　月分から

4　振替日　　毎月 15 日　(ただし振替日が休日の場合は翌営業日)

1)　預金の支払手続きについては、当座勘定約定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金通帳及び普通預金払戻請求書の提出などいたしませんから、貴店所定の方法で処理されること。

2)　指定預金残高が振替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異議はないこと。

3)　この預金口座振替契約は、貴店が必要と認めた場合は、私に通知することなく解除されても異議はないこと。

4)　この取扱いについて、仮りに紛議が生じても貴店に迷惑をかけないこと。

入力	確認

一般財団法人　飯田勤労者共済会会費等預金口座振替依頼書

・太枠内のみご記入ください。　**記入方法**　　令和　　年　　月　　日

飯田信用金庫
八十二銀行
長野銀行
長野県信用組合
アルプス中央信用金庫
長野県労働金庫
みなみ信州農業協同組合
御中

事業所住所	〒 000 － 0000 ○○市○○区○○
事業所名称 代表者氏名	株式会社　○○ 代表取締役　△△　△△
事業所電話番号	○○○○（　○○　）○○○○
事業所FAX番号	○○○○（　○○　）○○○○

事業所番号

太枠内のみ
ご記入ください。

修正ペン等の使用
は不可です。

会費等を口座振替により支払うこととしたいので、下記事項確約のうえ

1

××	(銀行)	農協	金庫	××	(支店) 支所
	信金	信組	その他		

金融機関コード	支店・支所コード

2　指定預金口座

預金種目	口座番号
(1.普通)　2.当座	○○○○○○○

フリガナ	ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ○○　ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸ△△　△△
口座名義	~~誤　(株)○○~~ → 正　株式会社　○○ 代表取締役　△△　△△

預金口座届出印
印

※金融機関払戻請求書のおなまえ欄に記入いただくとおりのご名義及びフリガナをご記入下さい。

金融機関払戻請求書のおなまえ欄に
記入いただくとおりにご記入ください。
法人の場合は法人名・役職・代表名までご記入ください。
(株)○○などの略称ではなく、正式にご記入ください。

※修正ペン等の使用は不可です。
※代表者名のみの変更の場合でもご提出ください。

口座届出印を鮮明に
押印ください。

分 か

替日が休日の場合は翌営業日）

ず、当座小切手の振出または
定の方法で処理されること。

2)　指定預金口座振替契約書に記載した事項に変更があった場合、私に通知することなく請求書を返却されても異議はないこと。

3)　この預金口座振替契約は、貴店が必要と認めた場合は、私に通知することなく解除されても異議はないこと。

4)　この取扱いについて、仮りに紛議が生じても貴店に迷惑をかけないこと。

入力	確認