

3枚複写です。在庫切れの場合は、請求下さい。

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

預金口座振替依頼書

静岡銀行

御 中

年 月 日

(金融機関名)

日付は未記入でお願いします

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名	一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター
-------	----------------------------

預金口座	フリガナ	カブシキガイシャ イワタショウジ ダイヒョウトリシマリヤク イワタカズオ	金融機関 届出印	静岡銀行 磐田支店 金庫	
	預金者名	株式会社 磐田商事 代表取締役 磐田和夫		金融機関 店コード	0149321
				預金種目	①普通 2.当座
			口座番号	0123456	

振替日	3・6・9・12月のサービスセンターの指定する日	振替開始	年 月 日
-----	--------------------------	------	-------

— 預金口座振替規定 —

- 貴行（金庫）に請求書が送付されたときには、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む）をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却しても差しつかえありません。この契約を解約するときは、私から貴行（金庫）に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり共済会から請求がない等の事由があったときは、とくに申出をしない限り、貴行（金庫）はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行（金庫）の責めによる場合を除き、貴行（金庫）には迷惑をかけません。

銀行 使用 欄	(不備返却事由)	検 印
	1. 預金取引なし 3. 印鑑相違 2. 記載事項等相違 4. その他	
	(店名、預金種目 口座番号、口座名義)	
	(備考)	印鑑照合
		受付印

事業所の所在地	(〒438 -0077) (☎ 0538 - 12 - 1234) 磐田市国府台3-1	会費の 収納依頼先	一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター		
事業所の名称	株式会社 磐田商事	支払金の 種類	一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター 会 費		
フリガナ	イワタ カズ オ	印			
事業主 または 代表者	磐田和夫	商標 事 業 所 号			

(注) 太線の中をボールペンで記入してください。また、金融機関に届出ている印を押印してください。(2、3枚目にも押印してください。)