

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書 (収・加)

御中

依頼日

年

月

日

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

委託者名					振替日 (払込日)	15日 (休日の場合は翌営業日)			
預金口座	ご連絡先	住所 〒 -				預金口座 お届け印			
	フリガナ	電話番号 () -							
	口座名義								
職員番号					組合員名				

金融機関	銀行 (信組) 支店				預金種目	口座番号				
	金庫 出張所				(○ 印)					
銀行番号				支店番号		① 普通				
						② 当座				

ゆうちょ銀行	種目コード	種別コード	通帳記号				通帳番号 (右詰めでご記入下さい。)			
	1 6 6	3 0				*				
	加入者名	山形県学校生活協同組合				払込先口座番号	02440-3-2162			

※ 6桁目がある場合は※欄にご記入ください。

一 預金口座振替規定一

- 私が支払うべき料金等について、貴行に請求があったときは、私に通知することなく請求金額を指定預金口座から引落しのうえお支払いください。
- 預金の引落としにあたっては、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、小切手の振出し、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。
- ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。
- 振替日に変更された場合には、その変更された日に引落としてさしつかえありません。
- 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、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。
- 振替日に残高不足で引落とし不能となることが重なり、貴行に迷惑をかけることがある場合にはこの契約を解除されても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、貴行の責によるものを除き、貴行には迷惑をかけません。

金融機関 使用欄	★不備返却理由	検印	取扱店日付印
	1. 預金取引なし		
	2. 記載事項等相違		
	(店名 通帳記号)	印鑑照合	
	(預金種目 通帳番号)		
(口座番号 口座名義)			
3. 印鑑相違			
4. その他			
{ }	受付印		
備考:			

(不備返送先)

〒990-0831 山形市西田三丁目15-16

山形県教職員事務センター

TEL 023-647-5635

(金融機関へお願い)

この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却理由の該当項目に○印をつけて速やかに上記連絡先へご返送下さい。

◎書類の流れ

預金者→委託者→取りまとめ店→取扱店