

預金口座振替依頼書

[新温泉町商工会諸払込金]

銀行
信用金庫 御中
農業協同組合

年 月 日

依頼人住所 新温泉町 _____ 番地

契約名義人 氏名 _____ 印

私が、新温泉町商工会（以下「商工会」という）に対して支払うべき諸払込金は口座振替の方法で支払いすることとしたいので下記事項確約の上、依頼します。

記

- (1)「商工会」に対する諸支払金は、「商工会」が貴金融機関に提出する振替依頼書に基づき指定日に後記(5)の預金口座から引落の上、同「商工会」の預金口座へご入金下さい。
- (2)前号については、当座預金又は普通預金の約定にかかわらず、小切手の振出又は普通預金払戻請求書の発行は致しませんから、貴金融機関に於いて適宜の方法で、お取扱下さい。
- (3)振替指定日に於いて、預金口座の残高が不足することの無いよう充分注意します。万一残高不足により引落が出来ない時は、直ちに残高を充当します。また、振替指定日に振替出来ない場合、請求書を「商工会」へ返却されても異議ありません。
- (4)この取扱いについて仮に紛議が生じても貴金融機関に一切迷惑は掛けません。
- (5)引落口座

支店	預金科目	口座番号	口座名義人（自筆）	承認印
(1) 浜坂 (2) 湯村	(1) 当座預金 (2) 普通預金			
振替種目	(1) 商工会費 (2) 労働保険料 (3) 共済掛金 (4) 手数料			

[注] 承認印は口座名義人のお届印を捺印ください。また、種目に○印を付してください。

※【金融機関使用欄】

振替指定日／毎月	日	検印	当座係	普通係	印鑑照合		
振替開始日	年 月 日				当座係		普通係