

預金口座振替依頼書

(徳島勤労者福祉サービスセンター事業会費等)

〇〇〇〇年 △ 月 × 日

△△ 銀行 金庫 ×× 本店 御中
信用金庫 支

私が(公財)徳島県勤労者福祉ネットワーク徳島勤労者福祉サービスセンター事業に私名義の預金口座から次のとおり口座振替により支払いますので、下記約定にもとづ

3枚複写

1・2枚目に押印

1. 指定口座

口座名義	フリガナ カブシキガイシャアワッキイ ダイヒョウトリシマリヤク トクシマ タロウ	金融機関名	△△ 銀行 金庫 ×× 本店 信用金庫 支	預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
名前	株式会社あわっきい 代表取締役 徳島 太郎	金融機関名	△△ 銀行 金庫 ×× 本店 信用金庫 支	預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	カブシキガイシャアワッキイ	金融機関名	△△ 銀行 金庫 ×× 本店 信用金庫 支	預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
事業所名	株式会社あわっきい	金融機関名	△△ 銀行 金庫 ×× 本店 信用金庫 支	預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	トクシマ タロウ	金融機関名	△△ 銀行 金庫 ×× 本店 信用金庫 支	預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
代表者名	徳島 太郎	金融機関名	△△ 銀行 金庫 ×× 本店 信用金庫 支	預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目 〇〇 (TEL 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)	金融機関名	△△ 銀行 金庫 ×× 本店 信用金庫 支	預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7

※該当する部分に○をお付けください。

フリガナ	カブシキガイシャアワッキイ	金融機関使用欄	検印
事業所名	株式会社あわっきい	(不備返却事由)	
フリガナ	トクシマ タロウ	1 預金取引なし	印鑑照合
代表者名	徳島 太郎	2 記載事項等相違	
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目 〇〇 (TEL 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)	[店名 預金種目 口座番号 口座名義]	受付印
		3 印鑑相違	
		4 その他	
		(備考)	

<指定金融機関>

四国労働金庫・阿波銀行・徳島大正銀行・四国銀行・徳島信用金庫

約 定

- 銀行等へ請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求金額を預金口座から引き落としのうえ、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差し支えありません。
- 預金の支払い手続きについては預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳・同戻戻請求書の提出または小切手の振出はいたしません。
- 預金口座の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差し支えありません。
- 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き落とされても差し支えありません。
- 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、解約されても異議はありません。
- この預金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、貴行にはご迷惑をかけません。