

預金口座振替依頼書

労働金庫 宛

新規	本依頼書のとおり、私名義の指定預金口座から口座振替の方法により支払うこととしたいので、裏面規定を確認のうえ依頼します。
変更	今般、都合により本依頼書のとおり変更しますのでお届けします。
解約	今般、都合により本依頼書のとおり解約しますのでお届けします。

お申込日	20〇〇年〇〇月〇〇日						
おところ	〒 1 2 3 - 4 5 6 7 〇〇市〇〇町〇〇番地 TEL(1234) 567 - 8901						
おなまえ	フリガナ 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇 〇〇						お届出印
指定預金口座	お取引店 〇 〇 労働金庫 〇 〇 支店		科 目 普通・当座	口座番号 1 2 3 4 5 6 7			
指定預金口座 (変更前)	お取引店 支店		科 目 普通・当座	口座番号 : : : : : :			

1. エース預金

振替先口座番号	取引開始 (変更開始) /取引終了日	毎回積立		特別積立					
		積立日	積立金額	積立月日	積立金額	積立月日	積立金額	積立月日	積立金額
	年 月 日		円	月 日	円	月 日	円	月 日	円
積立日休日のお取扱い	積立	〇 1ヵ月 〇 2ヵ月 〇 3ヵ月		月 日	円	月 日	円	月 日	円
<input type="checkbox"/> 翌営業日に積立 <input type="checkbox"/> 前営業日に積立	周期	〇 4ヵ月 〇 6ヵ月 〇 12ヵ月		日	円	日	円	日	円

* 引落指定口座の預金残高が振替金額に満たない場合の「総合口座貸越契約」の取扱いについてご指定ください。

総合口座貸越による引落しを希望しない。
 総合口座貸越による引落しを希望する。

* 振替日欄を「31」日とした場合、月末日が振替日となります。

2. 返済金

商品名 口座(取扱)番号	開始年月	備考
	20 年 月	
	20 年 月	

3. 自動会計

振替先名称	振替金額	振替開始年月 振替終了年月		備考	自振コード 支払契約者番号
		年 月	年 月		
	円	20 年 月	20 年 月		
	円	20 年 月	20 年 月		

4. その他請求

振替先名称(収納企業等)	料金等の種類	契約者番号等	フリガナ 契約者名*	契約者住所・電話番号*	備考
鹿児島県教職員共助会				〒 TEL	
				〒 TEL	

* 契約者名欄、契約者住所・電話番号欄は、預金者の住所、氏名と異なる場合のみご記入ください。

	受付店番号			検印/精査	取扱	印鑑照合	受付
	自振コード	96817324	<input type="checkbox"/> 設定済				
	申込書	<input type="checkbox"/> 代理作成依頼	<input type="checkbox"/> 添付有				