

預金口座振替依頼書

平成 年 月 日

銀行・金庫・組合 _____ 支店 御中

所在地 _____

依頼人 事業所名 _____

氏 名 _____ (印)

私が商工会議所へ支払うべき会費を私名義の預金から次のとおり口座振替により支払うことにしたいので、下記事項確約の上依頼します。

1. 指定預金口座

預金の種類	口座番号	預金者名	届印
普・当			

2. 振込に関する事項

振替回数

1回 2回 3回 4回

振替希望日

4月27日 6月27日 8月27日 10月27日

☆但し、1口会費(4,800円)については4月27日(店休日の場合には翌営業日)に一括振替させていただきます。

記

1. 預金の支払手続については、当座勘定確約または預金規定に関わらず、当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんから、貴行・庫・組合所定の方法で処理される事。
2. 指定預金残高が振替日において請求書の金額に満たない時は私に通知する事なく、請求書を返却されても異議はない事。
3. この預金口座振替契約は、貴行・庫・組合が必要と認めた場合には私に通知される事なく解除されても異議はない事。
4. 本取扱に関し仮に紛議が生じても貴行・庫・組合に迷惑をかけない事。

以 上

南 さ つ ま 商 工 会 議 所

金融機関処理欄

--	--	--	--