

預金口座振替依頼書

平成 年 月 日

銀行 本店 御中
信用金庫 支店

事業所番号

〒444-

所在地

事業所名

代表者名 印

電話 () -

私（当社）が公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会に納付すべき会費等を下記の口座から口座振替により支払うことにしたので、依頼します。

記

1 指定預金口座

預金種目	1 普通預金	口座番号 (右詰め)	届出印
	2 当座預金		
(フリガナ)			
口座名			

2 振替開始月 平成 年 月取扱分より

3 振替日 共済会の指定する日

4 確認事項

- 上記依頼に係わる私（当社）あての依頼請求書が貴行に送付された場合には、貴行又は当座勘定約定書、その他の規定に係わらず、普通預金口座、同請求書又は当座小切手なしで当該金額を上記口座より振替のうえ、公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会の指定する口座へ振込みください。
- 万一、振替日に上記指定口座の残金が不足し、請求金額の振替ができない場合には、私（当社）に通知することなく、請求書を公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会に返戻されても異義ありません。
- 上記振替について、貴行より私（当社）あての振替済通知書又は領収書の発行及び交付は一切ありません。
- 本取扱に関し、後日紛議が生じて一切私（当社）と公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会との間で解決し、貴行にご迷惑をかけません。

(取扱店保管)

取扱店 処理欄	証 印		照 合		受 付	
------------	--------	--	--------	--	--------	--